

第17回ピンクリボンレディーステニス大会 愛知県大会申込用紙

名前	女子連所属クラブ名	会場	種目	生年	電話(携帯)番号	昨年度 決勝大会戦績
		あいち	一般			
		口論義	50歳以上			
		あいち	一般			
		口論義	50歳以上			
		あいち	一般			
		口論義	50歳以上			
		あいち	一般			
		口論義	50歳以上			
		あいち	一般			
		口論義	50歳以上			
		あいち	一般			
		口論義	50歳以上			
		あいち	一般			
		口論義	50歳以上			
		あいち	一般			
		口論義	50歳以上			
		あいち	一般			
		口論義	50歳以上			

- * 楷書でわかりやすくお書きください
- * 所属クラブ名は女子連のクラブ名をご記入ください(非会員の方は「フリー」とご記入ください)
- * 会場を選択ください:「あいち」→あいち健康の森公園 / 「口論義」→口論義運動公園
- * 種目を選択ください:一般の部 / 50歳以上の部
- * 参加資格確認の為、生年を西暦でご記入ください(例:1968)
- * 昨年度決勝大会に出場した方は戦績をご記入ください(例:一般ベスト16、50歳3位)
- * 前年度戦績によるポイントを有する方が違う種目にエントリーした場合は種目移行ポイントがつきます
- * 愛知県支部以外で戦績のある方はお知らせください
- * 記入欄が足りない場合はコピーしてお使いください

これによって得た情報は 利用目的以外には使用いたしません

締切日 4月19日(金) 必着

ピンクリボンバッジ購入申込 (1個 500円)

[] 個注文 受取者

受取は予選会場にて代金と引換になります

クラブ名: _____

委員名: _____

住所: 〒 _____

電話番号(日中連絡先): _____