

立川市 市民体育大会参加申込書（中学生用）

受付印

種目	シングルス・ ダブルス	性別	男	各々	①
級別	男子・女子		女	所属	②
参加者 氏名	住所、TEL（日中連絡の取れやすい番号）、年齢				
フリガナ					
①	TEL（ ） 年齢（ 才）				
学校名	所在地 及び TEL				
参加者 氏名	住所、TEL（日中連絡の取れやすい番号）、年齢				
フリガナ					
②	TEL（ ） 年齢（ 才）				
学校名	所在地 及び TEL				
過去の戦績（ベスト8以上 他市含む）					
①の人		同ペアの場合			
②の人					

参加領収書

受領金額

1,000円

殿

令和2年 月 日

- (注) ①記入の際は、楷書でハッキリと記入漏れのないようにしてください。
②申込の参加費はいかなる理由があっても一切返却いたしません。
③この申込書に虚偽の記入があった場合は、参加を取り消します。
④試合当日、開始15分前に必ず大会本部で受付を済ませてください。
なお、遅れた場合には棄権とみなします。
⑤組み合わせは、後日、テニス連盟ホームページにて発表いたします。
⑥雨天等で試合日程が変更になる場合は、試合会場に掲示いたします。
⑦「過去の戦績」については、可能な範囲で記載をお願いいたします。（ベスト8以上は記入してください）
⑧個人情報については、この事業に関してのみ使用とし、対戦表・成績表及び入賞者の氏名、所属、写真等が本人からの申し出がない限り公表されます。
⑬大会開催中の事故・傷病への補償は、大会が加入した保険の範囲内とします。

受付印

主管：立川市テニス連盟
連絡先：立川クリーンテニスクラブ