

立川市テニス連盟 大会参加申込書

受付印

種目	混合ダブルス		所属	①の人
級別	A・B		連盟	②の人
フリガナ 氏名	住所	連絡先及び年齢		
フリガナ				
①	TEL ()	年齢 (才)		
勤務先 (学校名)	所在地 及び TEL			
フリガナ 氏名	住所	連絡先及び年齢		
フリガナ				
②	TEL ()	年齢 (才)		
勤務先 (学校名)	所在地 及び TEL			
過去の戦績 (過去2年間の戦績 V8以上 他市もあれば)				
①の人		ペアでの		
②の人		戦績		

参加領収書

受領金額

1,500円

殿

R 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級別の記載がない場合は、**A**となりますのでご注意ください。
 ③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。
 ④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。
 ⑤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。
 ⑥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。
 ⑦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。
 ⑧「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。
 未記入でもかまいません。
 ⑨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。
 ⑩級別Bの1位・2位の入賞者は、次回、A級にのみ参加となります。
 ⑪級別の参加者が少ない場合は、級別を統合する場合があります。
 ⑫参加資格については、立川市テニス連盟登録者に限ります。
 なお、個人登録の追加は受付ておりません。
 ⑬大会開催中の事故・傷害への補償は、大会で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：立川グリーンテニスクラブ