

立川市 市民体育大会シニアの部 参加申込書

受付印

種目	シニアミックスダブルス		性別	①	男 or 女	所属	①
級別	フリー			②	男 or 女	連盟	②
フリガナ 氏名		住所		連絡先及び年齢			
フリガナ							
①		TEL ()		年齢 (才)			
在勤の場合は勤務先		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)			
在勤の場合は勤務先		所在地 及び TEL					
過去の戦績 (過去2年間わかる範囲で記入 V4以上)							
①の人			ペアでの戦績				
②の人							

参加領収書

受領金額

1,500円

殿

R2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。(未記入でもかまいません)
 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。
 ⑨連盟登録者で在住・在勤以外の市外者は在住・在勤者と組むことにより参加できますが、市外者同士が組んで参加は出来ないのでご注意ください。
 ⑩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。
 ⑪本大会の上位者は都民大会・各市町村対抗大会(団体戦、個人戦)等の派遣選手推薦の対象になります。※但し立川市在住在勤で立川市テニス連盟登録者であることが原則です。

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