

年令別ダブルス FAX 申込書

締切日 6月1日(木) 24時

申込み先 スポーツサンライズ FAX : 042-580-4602

※FAX 送信後は、必ず確認のお電話をお願いします。TEL : 042-580-4601 (平日 10:00 ~ 16:00)

2023 年 軽井沢国際テニストーナメント (年令別ダブルス) 申込書

・この申込書にて下記種目の申込みができます。ご希望の種目に○印をお付けください。
 (*その他の種目を申込み場合は、別の該当種目申込書でお申込みください。)

年令別ダブルス
 (○で囲む)

男子 : 55 才以上・60 才以上・65 才以上・70 才以上・75 才以上
 女子 : 55 才以上・60 才以上・65 才以上・70 才以上・75 才以上

・ JOP TENNIS.COM ベテラン会員の方は、氏名と会員No. (V 番号) のみの記載で申込みができます。

〔お申込み者 (代表者)〕

〔ダブルspartner〕

氏名		氏名	
JOP TENNIS.COM 会員 NO	V _____	JOP TENNIS.COM 会員 NO	V _____

以下、ダブルspartnerを含め、JOP TENNIS.COM の会員 NO をお持ちでない方はご記入ください。
 (現在の JOP TENNIS.COM ベテラン会員登録に変更がある方は、変更箇所のみご記入ください。)

〔お申込み者 (代表者)〕 ※決済伝票送付先 (ダブルspartnerでは代表者がドロ-上段に記載されます)

所属 :	※JOP TENNIS.COM の会員登録情報も記載頂いた所属に変更されます							
ふりがな				生年月日				
氏名				西暦	19	年	月	日
住所	〒							
TEL	()	—	FAX	()	—	携帯	()	—
パソコン メールアドレス	@							
携帯 メールアドレス	@							

〔ダブルspartner〕

所属 :	※JOP TENNIS.COM の会員登録情報も記載頂いた所属に変更されます							
ふりがな				生年月日				
氏名				西暦	19	年	月	日
住所	〒							
TEL	()	—	FAX	()	—	携帯	()	—
パソコン メールアドレス	@							
携帯 メールアドレス	@							

※この大会で得られた個人情報に関しては、JOP TENNIS.COM の個人情報保護ポリシーに基づき管理いたします。
 詳しくはホームページをご覧ください。