

混合ダブルスFAX申込書

締切日 5月30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)

2024年 軽井沢国際テニストーナメント (混合ダブルス) 申込書

- ・この申込書にて混合ダブルスの申込みができます。
(*その他の種目を申込みの場合は、別の該当種目申込書でお申込みください。)

種目

混合ダブルス

- ・JOP TENNIS.COM 一般会員の方は、氏名と会員No. (S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	S	JOP TENNIS.COM 会員NO	S

- 以下、ダブルスのpartner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 一般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 (ダブルスでは代表者がドロー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	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	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。