

一般種目 F A X 申込書

締切日 5月28日(水) 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)

2025 年 軽井沢国際テニストーナメント (一般) 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。
- ・男子ダブルス・シングルス両方にお申込みになる場合は、それぞれ別の申込書にご記入ください。
(* 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 (○で囲む)	一般男子 : ダブルス・シングルス
	一般女子 : 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)〕

〔ダブルスパートナー〕

氏 名		氏 名	
JOP TENNIS.COM 会員 NO	S _____	JOP TENNIS.COM 会員 NO	S _____

以下、ダブルスのパートナーを含め、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ワー上に記載されます)

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	@ _____				

【ダブルスパートナー】

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。