

2025いわてベテランテニストーナメント

申込用紙

※異なる種目を混在させないこと（単複を混合させない）

種 目 (○で囲む) (数字を書く)	男子 女子	歳以上	シングルス ダブルス
連絡先	氏名（ダブルスは代表者）		
	住所		
	電話番号		
	E-mail	@	

氏 名 ※ダブルスは 2名分	所属団体	ベテラン 登録番号	生年月日 (西暦)	一関 市 登録	岩手県登録
		有○ 無×		有○ 無×	有○ 無×
			年 月 日		
			年 月 日		

□締切り 9月26日（金）21時必着

※市登録並びに県登録は、登録費用を収めた方が対象です。エントリー費が減額となります。

※9月26日（金）までに受付連絡がない場合は、9月27日（土）までにお問い合わせ願います。

メールの送付先 caplnd8958@yahoo.co.jp（Iはエル）

FAX 申込先 0191-23-1090

問合せ先（佐々木） 080-1836-7659