

下記内容で参加申込みをお願い致します。

第17回滋賀県ファミリーテニス大会参加申込書

申込日時	2017年 月 日	住 所
申込者		〒
所属クラブ		
電話番号		Eメール もしくは、携帯電話等ショートメール
大会当日 連絡先		

【参加申込書】

*該当種目の□の中にレ点を記入してください。

*大会運営の参考にさせていただきますので、さしつかえなければ年齢をご記入下さい。

種目:ダブルス		試合球の種類		
親子の部 (祖父母・孫)	小学生低学年の部 (1・2・3年生)	<input type="checkbox"/> オレンジ	<input type="checkbox"/> グリーン	
	小学生高学年の部 (4・5・6年生)		<input type="checkbox"/> グリーン	<input type="checkbox"/> イエロー
	中学生の部		<input type="checkbox"/> グリーン	<input type="checkbox"/> イエロー
	高校生の部		<input type="checkbox"/> グリーン	<input type="checkbox"/> イエロー
	夫婦の部		<input type="checkbox"/> グリーン	<input type="checkbox"/> イエロー

参加者氏名	所属	学年	年齢	テニス暦	大会経験 有無
		年		年	
		年		年	

※ この申込書に記載の個人情報は、ファミリーテニス大会に関する名簿作成・変更連絡等、本行事以外に使用致しません。
本大会の結果を、滋賀県テニス協会ホームページに掲載したいと考えています。
ご都合の悪い方に関しては、大会受付時に担当者にお知らせ下さい。