

第9回 トリプルソフトテニス大会申込書

都府県名	申 込 責 任 者	連絡先電話番号	弁当数
	氏名 〒 住所	☎ 携帯	
	クラブ名		

《年齢は平成 24 年4月1日現在でご記入ください》

種 別	サービス順	氏 名(フリガナ)	生年月日	年齢	都道府県名	所 属 クラブ	弁当要○
・150歳未満 ・150歳以上 ・180歳以上 ・200歳以上 ・220歳以上 ・ふじの部 いずれかに ○印	A & ①	.....	S. H 年 月 日				
	B & ②	.....	S. H 年 月 日				
	C & ③	.....	S. H 年 月 日				

上記と同様の場合も「//」の無きように願います。

種 別	サービス順	氏 名(フリガナ)	生年月日	年齢	都道府県名	所 属 クラブ	弁当要○
・150歳未満 ・150歳以上 ・180歳以上 ・200歳以上 ・220歳以上 ・ふじの部 いずれかに ○印	A & ①	.....	S. H 年 月 日				
	B & ②	.....	S. H 年 月 日				
	C & ③	.....	S. H 年 月 日				

上記と同様の場合も「//」の無きように願います。

種 別	サービス順	氏 名(フリガナ)	生年月日	年齢	都道府県名	所 属 クラブ	弁当要○
・150歳未満 ・150歳以上 ・180歳以上 ・200歳以上 ・220歳以上 ・ふじの部 いずれかに ○印	A & ①	.....	S. H 年 月 日				
	B & ②	.....	S. H 年 月 日				
	C & ③	.....	S. H 年 月 日				

上記と同様の場合も「//」の無きように願います。

サービス順番及びレシーブ順番は申込書通り全試合固定とします

申込組数 (4,500 円) 組 円

弁当申込 (550 円) 個 円

(注文者は欄に○印を付けて下さい)

計 _____ 円

以上郵便振替払込受領証を貼付し申し込みます

【郵便振替払込受領証貼付欄】