



平成30年度 “とよた”ビンテージ テニスマッチ 申込用紙 兼 領収書

開催要項の記載事項に同意し、下記のとおり申し込みます。

※ 該当部門に○を付けてください。

部 門	チェック欄	部 門	チェック欄
100歳ダブルス		110歳ダブルス	
		120歳ダブルス	

注1： 協会員は太枠内を記入、非協会員は全て記入してください。

注2： 申し込み時に協会員登録が完了していない場合、非協会員扱いになります。

注3： 会員番号が記入されていない場合、受付できません（非協会員は、999と記入してください）。

申込者名		携帯 or 自宅電話 ※必ず記入のこと	
団体名	(略称名)		
住 所	〒		

	会員番号 (非協会員は 999と記入)	氏 名	性別 (選択☐)	生年月日 (西暦) ※非協会員のみ
1	-	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	-	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
2	-	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	-	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
3	-	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	-	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
4	-	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	-	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
5	-	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	-	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	

平成 30 年 3 月	日	金額	円
-------------	---	----	---

* 参加人数が多い場合は、この用紙を印刷し、ホッチキスで留めて申し込みください。

領 収 書

平成 30 年 3 月 日		受領印
“とよた”ビンテージテニスマッチ	参加申込代金 金額 _____ 円	
	豊田市テニス協会会長 中根 大	