



平成30年度
ウィークデーテニス大会（女子ダブルス）
 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「印」を付けてください。

部 門	チェック欄	部 門	チェック欄
ファイトクラス		フレンドクラス（C級以下対象）	

- 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	該当参加資格 (選択 <input type="checkbox"/>)
1	—	ふりがな 氏 名	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学
	—	ふりがな 氏 名	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学
2	—	ふりがな 氏 名	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学
	—	ふりがな 氏 名	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学
3	—	ふりがな 氏 名	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学
	—	ふりがな 氏 名	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学

平成 30 年 5 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 5 月	日	ウイークデーテニス大会（女子ダブルス）	参加費	受領印
			金額 _____ 円	
			豊田市テニス協会会長 中 根 大	