

第1回 和歌山市教育長杯 つつじが丘ベテランテニスダブルス大会 参加申込書

* 代表者の方

クラブ名			
ふりがな 代表者 氏名		電話番号	市外局番 ()
ふりがな 代表者 住所	〒		

* 参加者

		男子	歳以上	女子	歳以上
1	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
2	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
3	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
4	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
5	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
6	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	

本申込書に記載頂きます個人情報につきましては、年齢基準の確認及び大会に係る諸連絡事項に使用いたしますとともに氏名、年齢、所属につきましては、本大会実施要項と大会ドローに掲載することがあります。また、氏名所属につきましては主催者側のホームページ等へ掲載させていただきます。

尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。