

【熊本市民スポーツフェスタ秋季大会参加申込書】

テニス

※必ず参加申込書のコピーを保管してください。

申込日 年 月 日

チーム名			
代表者名			
連絡 責任者	住所	〒	
	氏名	電話番号 (- -) 携帯番号 (- -)	
	氏名	住所	性別
監督 <small>※選手の場合 選手欄にも記入</small>		〒	

※ 連絡責任者の方にご連絡することもありますので、分かりやすく・正確に記入して下さい。

	(ふりがな) 氏名	住所	年齢	性別	熊本市在勤 の有無
選手 1		〒			<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域SC
選手 2		〒			<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域SC
選手 3		〒			<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域SC
選手 4		〒			<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域SC
選手 5		〒			<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域SC
選手 6		〒			<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域SC
補員 1		〒			<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域SC
補員 2		〒			<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域SC
補員 3		〒			<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域SC
補員 4		〒			<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域SC

- ・3ダブルス(6名以上)編成で申し込むこと。
- ・ダブルス2組目は、女性ペアであること。【60歳以上(2025年4月1日現在)男性と女性ペアも出場可】
- ・申込書にご記入いただいた個人情報、熊本市民スポーツフェスタ以外には使用いたしません。

〒862-0941 熊本市中央区出水2丁目7番1号 ナースパワーアリーナ(熊本市総合体育館・青年会館)
熊本市民スポーツフェスタ実行委員会事務局宛て【FAX:096-381-0953】

- ★ FAX送付の方は送信後に、必ずナースパワーアリーナ(熊本市総合体育館・青年会館)事務局(096-385-1010)まで連絡をお願いします。休館日および営業時間外に送信された方は、翌営業日に改めて電話連絡をお願いします。