

受付No.

【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	性別	熊本市在勤 の有無
選手1		〒		<input type="checkbox"/> 本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ
選手2		〒		<input type="checkbox"/> 本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ
選手3		〒		<input type="checkbox"/> 本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ
選手4		〒		<input type="checkbox"/> 本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ
選手5		〒		<input type="checkbox"/> 本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ
選手6		〒		<input type="checkbox"/> 本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ
補員1		〒		<input type="checkbox"/> 本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ
補員2		〒		<input type="checkbox"/> 本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ
補員3		〒		<input type="checkbox"/> 本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ
補員4		〒		<input type="checkbox"/> 本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ

- ・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歳以上の男性ペアも出場可)
 - ・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。
土日祝及び平日夜間に送信された方は、翌営業日に改めて電話連絡をお願いします。