第３回東京都グリーンボール決勝大会
参 加 申 込 書

1. 参加者情報

フリガナ			
選　手　名			
生年月日（西暦）・性別	年　月　日（満　歳）		男 ・ 女
参加資格	現在小学校＿＿＿年生です。 ※参加資格は小学校４年生以下です。		

2. 所属情報

ｸﾗﾌﾞ ・ｽｸｰﾙ／事業所名		
クラブ ・ スクール ／事業所所在地	〒　－	
事業所電話番号	TEL　（　）	FAX　（　）
事業所連絡担当者名	役職　＿＿＿＿＿＿氏名＿＿＿＿＿＿＿＿ 携帯　：　－　－ メール：　@	

3. その他

領収証に記載する社名、事業所名または個人名を記入。領収証不要の場合は不要と記入ください。

4. 申込先

2018 年 1 月 5 日（金）AM10：00 より受付開始。締切は同年 2 月 12 日（月）AM10：00 まで

お申込みFAX：03－3320－1571

東京都テニス事業協会　普及委員会　事務局（普及委員長　新堀丘）

〒151-0083　東京都渋谷区代々木 2-29-15 キクスイ南新宿ビル 1F レック興発　内

ＴＥＬ：０３－３３７０－８９１８

※記入いただいた個人情報は、年齢基準の確認及び大会に係る書連絡に使用いたします。なお、本人及び事業者の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。

― ― ― ― ― ― ―　以下事業協会記入覧　― ― ― ― ― ― ―

申込受付日＿＿月＿＿日　　受付番号 No＿＿＿＿＿＿

参加費入金日＿＿月＿＿日　　受付担当者 ＿＿＿＿＿＿