

# 第4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。		
練習頻度	週1回 ・ 週2回 ・ 週3回以上		
経験・戦歴等	※ドロー作成の際の参考にしますので、できるだけ詳しくご記入ください。		

## 2. 所属情報

クラブ・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

2019年1月7日（月）AM10:00より受付開始。締切は同年2月12日（火）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 \_\_\_\_\_