申込先ＦＡＸ：０４２－５８０－４６０２　締切日 12 月 10 日(木)24:00

※FAX 送信後は、必ず確認のお電話をお願いします。TEL：０４２－５８０－４６０１（平日 10:00～16:00）

山梨小瀬オープンベテランテニストーナメント（1 月）　申込書

・ご希望の年齢と種目に〇印をお付け下さい。　・この申込書にてシングルスとダブルスの 2 種目が申込めます。
（※パートナーがシングルスを申し込む場合は別紙にてシングルスのみの申込みが必要です）
・単複お申込みの場合は、年齢のクロスオーバーはできません。同一年齢でお申込み下さい。

年齢 （〇で囲む）	男子：　50 歳・55 歳・60 歳・65 歳・70 歳・75 歳・80 歳
	女子：　50 歳・55 歳・60 歳・65 歳・70 歳・75 歳・80 歳
種目 （〇で囲む）	男子：　シングルスのみ　・　ダブルスのみ　・　両方
	女子：　シングルスのみ　・　ダブルスのみ　・　両方

・JOP TENNIS.COM 会員登録をお持ちの方は氏名と会員 NO.のみで申込ができます。

〔シングルス・ダブルス代表者〕　〔ダブルスパートナー〕

氏　名		氏　名	
JOP TENNIS.COM 会員 NO	V	JOP TENNIS.COM 会員 NO	V

以下、JOP TENNIS.COM の会員 NO をお持ちでない方（新規会員登録を致します）は全ての項目をご記入下さい。
※会員登録をお持ちの方で現在の登録情報に変更がある方は、登録情報の更新を致しますので変更箇所のみご記入下さい。
（現在、ご登録いただいている登録情報とご記載いただきました内容が異なる場合は登録情報の変更と判断し下記へ
ご記載いただきました内容へ登録情報の更新をさせていただきますのでご了承下さい）
※メールアドレスはパソコンメールアドレスか携帯メールアドレスのいずれか一方を必ずご記入下さい。

JPIN(JTA マイナンバー)	Ｍ・Ｆ　　又は　登録なし				
所属団体名					
ふりがな				生年月日（西暦）	
氏　　名				１９　　年　　月　　日	
住　　所	〒				
TEL	(　　)　　—	FAX	(　　)　　—	携帯	(　　)　　—
パソコン ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	@				
携帯ﾒｰﾙ ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	@				

ダブルスパートナー（新規登録の方）は全ての項目、現在の登録に変更がある方は、変更箇所のみご記入下さい。

JPIN(JTA マイナンバー)	Ｍ・Ｆ　　又は　登録なし				
所属団体名					
ふりがな				生年月日（西暦）	
氏　　名				１９　　年　　月　　日	
住　　所	〒				
TEL	(　　)　　—	FAX	(　　)　　—	携帯	(　　)　　—
パソコン ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	@				
携帯ﾒｰﾙ ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	@				