



# 第 6 回 JLTF クレストレディーステニス by カーブス

## 申 込 書

FAX 不可

出場種目に○印	オープン	50歳の部	60歳の部
---------	------	-------	-------

ふりがな			
氏名 (代表者)		生年月日	19 年 月 日 生まれ
支部名	支部	支部での所属名	
連絡先住所	〒 - -		懇親会 参加○印 又は人数
電話番号	- -	E-mail	
出場経験に ○(複数可)	① 全日本選手権 ⑤ 全日本ベテラン	② 全日本学生選手権 ⑥ 全日本ジュニア	③ 国体 ⑦ インターハイ ④ 全国レディース ⑧ ピンクリボン
過去の 成績			

ふりがな			
氏名 (パートナー)		生年月日	19 年 月 日 生まれ
支部名	支部	支部での所属名	
連絡先住所	〒 - -		懇親会 参加○印 又は人数
電話番号	- -	E-mail	
出場経験に ○(複数可)	① 全日本選手権 ⑤ 全日本ベテラン	② 全日本学生選手権 ⑥ 全日本ジュニア	③ 国体 ⑦ インターハイ ④ 全国レディース ⑧ ピンクリボン
過去の 成績			

【申込締切日】 2014年11月14日(金)必着 (郵送、メール、インターネット申込共)

■ 懇親会に、選手以外でご家族・友人など参加ご希望の場合は、申込欄に2、又は3など人数を記入してください。