

25th GOSEN HAI SENDAI OPEN TENNIS TOURNAMENT

シングルス申込書 (参加料は試合当日)

必要事項を記入または で囲んで下さい。



顔写真

500位以内の選手はプログラム掲載用の顔写真をお願いします。

顔写真送信先
E-mail: kikuchi@toyo-g.co.jp

身	分	プロフェッショナル	アマチュア	
登録番号				
フリガナ氏名				
JTAランキング				位
適用JTA月	平成	年	月	日付
生年月日	19	年	月	日生
所属団体名称				
所属団体住所	〒			
	TEL ()			
現住所	〒			
	TEL ()			
戦績	大会名称		戦績	

出身県 最終学歴 高校・大学 身長 cm

プログラムに掲載しますのでご協力をお願いします。
参加料は大会当日にお支払い下さい。

FAX受付日	受付者
--------	-----

25th GOSEN HAI
SENDAI OPEN TENNIS TOURNAMENT
ダブルス申込書 (参加料は試合当日)

必要事項を記入または で囲んで下さい。
ダブルスの申込書はペアで1枚ご提出下さい。

身 分	代表者用		パ - ト ナ - 用	
	アマチュア	プロフェッショナル	アマチュア	プロフェッショナル
登 録 番 号				
フリガナ氏名				
JTAランキング	位		位	
適用 J T A 月	平成 年 月 日付		平成 年 月 日付	
生 年 月 日	19 年 月 日生		19 年 月 日生	
所属団体名称				
所属団体住所	〒		〒	
	TEL ()		TEL ()	
現 住 所	〒		〒	
	TEL ()		TEL ()	
戦 績	大会名称	戦績	大会名称	戦績
	出身県		出身県	
	最終学歴	高校・大学	最終学歴	高校・大学

プログラムに掲載しますのでご協力お願いします。
参加料は大会当日にお支払い下さい。

FAX受付日	受付者
--------	-----