

第99回全日本テニス選手権 西日本大会福岡県予選

<申 込 書>

◆申込締切日 : 2024年 7月 3日(水)午後5時必着

◆種目(該当箇所を○で囲んで下さい)

男子	女子
----	----

JTAポイントは申込締切日までに2024年度登録を完了された方にのみ与えられます。

JTA 登録NO	アマチュアNO. _____	Or 申請中
	プロフェッショナルNO. _____	
最新の JTAランキング	シングルス 位 (年 月 日現在)	
	ホームページ http://www.tennis.or.jp/ita/ でご覧になれます。 (記入のない場合は「なし」とみなします)	
フリガナ		生年月日(西暦)
氏名		年 月 日
現住所	〒 -	
連絡先 ※アドレスは出来る だけ記入下さい。	TEL	
	携帯	
	E-mail	
所属団体	名称	
	所在地	〒 -

※2024年度福岡県テニス協会 個人登録を、申込締切までに完了して下さい。