

第25回記念グループ対抗テニス大会 210の部・310の部

参加申込用紙

申込日 2025 年 月 日

種 目	210 歳以上 ・ 310 歳以上 ※どちらかに○をつけて下さい				
グループ名 (加盟盟団体名)	グループ名 : _____ (加盟団体名 : _____)				
No.	性別	氏 名	生年月日	年令	戦 績
1	男・女		西暦 月 日		
2	男・女		西暦 月 日		
3	男・女		西暦 月 日		
4	男・女		西暦 月 日		
5	男・女		西暦 月 日		
6	男・女		西暦 月 日		
総年令			才		

ご注意 : 「性別欄」は○で囲み、「生年月日」は西暦、年令は 2025 年 12 月 31 日現在、
戦績は本大会の過去 3 年間の主なものをご記入下さい。

2025 年 月 日

福岡県テニス協会加盟グループ : 参加料 円を振込みました。

グループ責任者 氏 名
住 所 〒

携帯電話

E-mail