

## 下越テニス選手権 チーム対抗戦 申し込み用紙

申込み責任者 \_\_\_\_\_

TEL(※) \_\_\_\_\_

所属地区 新潟市・下越・中越・佐渡・上越 テニス協会

所属団体 \_\_\_\_\_

申込年月日 平成 年    月    日

※ 日中連絡が取れる電話番号を記載して下さい。

チーム名：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	氏 名	所 属 団 体	性 別	NOP 登録番号	NOP
1			男・女		
2			男・女		
3			男・女		
4			男・女		
5			男・女		
6			男・女		
7			男・女		
8			男・女		

※NOPをお持ちでない方は、NOP登録番号とNOPの欄になしと記入して下さい。

※チーム登録は、男子・女子それぞれ3名以上とし、合計8名まで登録できます。