



第17回 なにわレディーステニス大会申込用紙

申込責任者 氏名 () 連絡先 TEL()

注：必要事項を全て記入し、申込クラス・戦歴の該当するものに○印を付けて下さい

①女子連非会員の申込無効 ②ランクUPは要項の参加資格をよく確認して下さい。

③年齢は2020年12月31日現在

該当クラスに○	クラス	大阪府支部 会員番号 ※大阪以外は府県名	氏名	所属	電話番号(市外局番必要) ※昼間に連絡できる電話	生年月日(西暦)	住所	
	A B					年 月 日	〒	
	C D					年 月 日	〒	
	110歳					年 月 日	〒	
	120歳					年 月 日	〒	
	130歳					年 月 日	〒	
	140歳					年 月 日	〒	
	氏名	2019 なにわレディース	2020 大阪レディースカップ	2020 桑名杯レディース	2020 ピンクリボン	2020 全国レディース	2020 レインボーカップ	2019 全日本ベテラン
	()クラス 1・2・4・8・16		記入不要	1・2・4・8・16	記入不要	1・2・4・8・16	記入不要	()歳以上 1・2・出
	()クラス 1・2・4・8・16		記入不要	1・2・4・8・16	記入不要	1・2・4・8・16	記入不要	()歳以上 1・2・出



第17回 なにわレディーステニス大会申込用紙

申込責任者 氏名 () 連絡先 TEL()

注：必要事項を全て記入し、申込クラス・戦歴の該当するものに○印を付けて下さい

①女子連非会員の申込無効 ②ランクUPは要項の参加資格をよく確認して下さい。

③年齢は2020年12月31日現在

該当クラスに○	クラス	大阪府支部 会員番号 ※大阪以外は府県名	氏名	所属	電話番号(市外局番必要) ※昼間に連絡できる電話	生年月日(西暦)	住所	
	A B					年 月 日	〒	
	C D					年 月 日	〒	
	110歳					年 月 日	〒	
	120歳					年 月 日	〒	
	130歳					年 月 日	〒	
	140歳					年 月 日	〒	
	氏名	2019 なにわレディース	2020 大阪レディースカップ	2020 桑名杯レディース	2020 ピンクリボン	2020 全国レディース	2020 レインボーカップ	2019 全日本ベテラン
	()クラス 1・2・4・8・16		記入不要	1・2・4・8・16	記入不要	1・2・4・8・16	記入不要	()歳以上 1・2・出
	()クラス 1・2・4・8・16		記入不要	1・2・4・8・16	記入不要	1・2・4・8・16	記入不要	()歳以上 1・2・出