

第14回ピンクリボンレディーステニス愛知県予選大会申込用紙

名前	所属クラブ名	会場	種目	電話番号	区分	昨年度 決勝大会戦績
		あいち	一般		会員 非会員	
		志段味	50歳以上		会員 非会員	
		あいち	一般		会員 非会員	
		志段味	50歳以上		会員 非会員	
		あいち	一般		会員 非会員	
		志段味	50歳以上		会員 非会員	
		あいち	一般		会員 非会員	
		志段味	50歳以上		会員 非会員	
		あいち	一般		会員 非会員	
		志段味	50歳以上		会員 非会員	
		あいち	一般		会員 非会員	
		志段味	50歳以上		会員 非会員	
		あいち	一般		会員 非会員	
		志段味	50歳以上		会員 非会員	

* 楷書でわかりやすくお書きください

* 所属クラブ名は女子連のクラブ名をご記入ください(非会員の方はフリーとご記入ください)

* 会場を選択ください:「あいち」→あいち健康の森公園 「志段味」→志段味スポーツランド

* 種目を選択ください:一般の部/50歳以上の部

* 区分を選択ください:女子連会員/非会員

* 昨年度決勝大会に出場した方は戦績をご記入ください(例:ベスト16、3位)

* 記入欄が足りない場合はコピーしてお使いください

クラブ名: _____

*ピンクリボンバッジ 1個 500円

委員名: _____

【 _____ 】個注文 :受取者 _____

住所: 〒 _____

受取は予選会場にて代金と引換になります

予選ドローは女子連愛知県支部のホームページに掲載します

締切日 4月30日(土) 必着

電話番号(日中連絡先): _____

これによって得た情報は 利用目的以外には使用いたしません