

令和8年度八尾市秋季市民テニス大会 申込書 No. ()

受付日 月 日

*参加種目に○をつけてください。

参加種目	☐ ① 男子ダブルス (一般・ベテラン・グランドベテラン) ☐ ② 女子ダブルス (一般・ベテラン・グランドベテラン) ☐ ③ ミックスダブルス (一般・ベテラン) ☐ ④ ジュニアシングルス (男子・女子)
名前	
生年月日	年 月 日 歳 学年
住所	〒
連絡先	自宅または携帯
所属	

(ダブルスのパートナー)

名前	
生年月日	年 月 日 歳 学年
住所	〒
連絡先	自宅または携帯
所属	

*参加料は当日会場で徴収させていただきます。なお締切後のキャンセルも徴収させていただきます。

*ジュニアの部に参加の場合保護者の了承が必要です。下記に保護者名と連絡先とを書き押印をお願いいたします。

(保護者名)

印

(連絡先)

八尾市テニス協会