**２０２４年度（令和６年）**

**「第４３回草津市テニスシングルス選手権大会」参加申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団 体 名 | |  | | |
| 代表者 | 住所 | 〒 | | |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |

**※連絡のつきやすい携帯番号でお願いいたします。**

【種　目】該当するクラスを○囲み。（※クラス別に用紙を分けてご記入ください）

　・男子シングルス　　Ａクラス　Ｂクラス　Ｃクラス

　　　　　　・女子シングルス　　Ａクラス　Ｂクラス　Ｃクラス

[ご注意]・ランキング順にフルネームで記入してください。

　　　　・草津市テニス協会登録番号を記入してください。【クラブ番号 - 個人番号】

　　　　・草津市テニス協会未登録者は協会登録番号がありません。【フリーと記載】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 協会登録番号 | 所属クラブ名 | 氏　　名 | ふりがな |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |

　　　※所属クラブ名は全てに記入してください。