

SRIXONカップ
第30回 盛岡市インドアテニストーナメント
参加申込書

〒

住 所 _____

連絡責任者氏名 _____ 様 気付

団 体 名 _____ 御 中

TEL _____ FAX _____

種目	男子ダブルス	女子ダブルス
----	--------	--------

※種目を○で囲んで下さい。

	氏 名	年令	県順位	住 所	所 属 団 体
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

本大会申込書に記載頂きました個人情報につきましては、年齢基準の確認及び大会に係わる諸連絡に使用致しますとともに、氏名・所属につきましては、本大会のプログラムに掲載致します。また、氏名・所属につきましては、大会資料として使用させて頂く他、大会の記録として本協会の情報誌や記念誌等へ掲載させて頂きます。尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供致しません。