

第 6 4 回 目 黒 区 体 育 祭  
秋 季 硬 式 テ ニ ス 大 会 参 加 申 込 書  
★ダブルス

様式 2

※参加する性別を○で囲み性別ごと申し込む。

一 般 ( 男 子 ・ 女 子 )

申込日 令和 年 月 日

※記入は楷書で丁寧に  
判読困難な文字は●で表記します

|   | 参 加 者 氏 名 | 住 所 ( 自 宅 ) | 電 話 番 号 | 所属団体名 1 つのみ<br>(在勤者は在勤：会社名<br>と表記します) | 初参加者限定<br>主な戦績 |
|---|-----------|-------------|---------|---------------------------------------|----------------|
| 1 |           |             |         |                                       |                |
|   |           |             |         |                                       |                |
| 2 |           |             |         |                                       |                |
|   |           |             |         |                                       |                |
| 3 |           |             |         |                                       |                |
|   |           |             |         |                                       |                |
| 4 |           |             |         |                                       |                |
|   |           |             |         |                                       |                |
| 5 |           |             |         |                                       |                |
|   |           |             |         |                                       |                |

【在勤証明書】上記の者( )は次の勤務先に勤務していることを証明します。

会社名：

※会社名はドロー表に明記されます。

勤務先支店名、営業所名等：

勤務先住所：

勤務先電話番号： ( )

【証明者】 役職名：

氏 名：

㊟または社印

※証明者の方に確認のため連絡を差し上げることがありますので予めご了承ください。

【申込代表者】上記の者の参加を申し込みます。

氏 名

電 話 ( )

(関係者記入欄)

① 受付月日 月 日 ( )

② 受付者名 ( )

③ 受付場所 八・中・碑・駒・区

④ 目黒体育協会へFAX 月 日送付

⑤ 証明確認 免許証・保険証・在勤証明書・目黒区テニス協会会員証 その他 ( )