様式①≪第7回広島県ベテランミックスダブルステニス大会　参加申込書≫

2026年　　月　　日
（申込期間　2026年11月20日～12月4日）

広島県テニス協会加盟団体名 (加盟団体に登録されてない方は空白で結構です)		申込責任者名		
電話番号; 昼間必ず連絡のとれる番号を記入してください。	住　所	〒		
	携帯		TEL	

≪申込種目≫

種　　目	ダブルス（組）
100歳以上の部	組
120歳以上の部	組
140歳以上の部	組

≪申込合計≫

加盟団体に登録している者同士	組　×5,000　＝	
加盟団体に登録している者としていない者同士	組　×5,500　＝	
加盟団体に登録していない者同士	組　×6,000　＝	
	参加費合計	

エントリー代 領収書	要　　・　　不要
	領収書　宛名　;
	領収書送付住所　;

振込み明細書貼り付け欄	
振込先口座	広島銀行　・　ゆうちょ銀行
振　込　日	年　　月　　日

※ここに収まらない場合は、
別紙に貼り付けてください。

【協会からのお願い】

1. 申込み書送付先　:〒732-0052 広島市東区光町2-9-30　竹本ﾋﾞﾙ305号　広島県テニス協会
2. 参加料振込み先　広島銀行　大手町支店　　普通預金　　NO.1098772　　広島県テニス協会
3. 申込書と振込みは照合のため同時にお願いします。協会へは、申込書と振込領収書を送付もしくは、Faxしてください。
4. 様式①と様式②の両方をFAXまたは送付して申込みしてください。
5. ドロー会議後のキャンセルは受け付けかねます。

様式② ≪ 第7回 広島県ベテランミックスダブルス エントリーリスト ≫

種目に○してください	氏名	所属チーム名	所属協会 （無い場合は空白）	生年月日(西暦)	ペア代表連絡先
100歳以上 120歳以上	ﾌﾘｶﾞﾅ			年　月　日	
140歳以上	ﾌﾘｶﾞﾅ			年　月　日	
100歳以上 120歳以上	ﾌﾘｶﾞﾅ			年　月　日	
140歳以上	ﾌﾘｶﾞﾅ			年　月　日	
100歳以上 120歳以上	ﾌﾘｶﾞﾅ			年　月　日	
140歳以上	ﾌﾘｶﾞﾅ			年　月　日	