

見附オープンシングルス[男子]参加お申し込み

見附オープンシングルス[男子]に参加申し込みをします。
 送り先住所〒954 0045 見附市緑町3番14号 鹿田純雄 気付 見附市テニス協会

必要な入力を行ってから郵送にて見附市テニス協会事務局宛でお送りください。

*必須 参加申し込み 申し込み内容の変更

大会名称	見附オープンシングルス[男子] 必ず男女別にお申し込みください。		
お申し込み日	年 月 日	*必須	
お申し込み責任者	*必須		
メールアドレス	*必須		
地区名	*必須		
	中越・新潟・上越・下越・佐渡・県外の中から該当する地区をご記入ください。		
所属	*必須		
連絡先	電話	*必須	
	FAX		
ご意見・ご要望など			

参加者登録: 1回の送信で10名まで参加お申し込み可能です。10名を超える場合は、新たに2回目の登録を行ってください。参加者氏名と所属, クラスは必ずご記入ください。
 「参加取消」は、既にお申し込み送信済みの内容を変更する場合のみチェックください。

SEQ	氏名	所属	NOP-No	NOP順位	生年月日	参加取消
1				位	年月日	<input type="checkbox"/> 取消
2				位	年月日	<input type="checkbox"/> 取消
3				位	年月日	<input type="checkbox"/> 取消
4				位	年月日	<input type="checkbox"/> 取消
5				位	年月日	<input type="checkbox"/> 取消
6				位	年月日	<input type="checkbox"/> 取消
7				位	年月日	<input type="checkbox"/> 取消
8				位	年月日	<input type="checkbox"/> 取消
9				位	年月日	<input type="checkbox"/> 取消
10				位	年月日	<input type="checkbox"/> 取消