

見附オープンチーム対抗戦参加お申し込み

見附オープンチーム対抗戦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てお送りください。

*必須 <input checked="" type="checkbox"/> 参加申し込み <input type="checkbox"/> 申し込み内容の変更

大会名称	見附オープンチーム対抗戦		
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			

参加チーム登録:1回の送信で4チーム(5名/1チーム)まで参加お申し込み可能です。チーム数が4,または参加者人数が1チーム5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。チーム名,クラス(A or B, 及び参加者氏名と所属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。

チーム名: <input type="text"/>	クラス: <input type="checkbox"/> Aクラス <input type="checkbox"/> Bクラス	チーム名: <input type="text"/>	クラス: <input type="checkbox"/> Aクラス <input type="checkbox"/> Bクラス		
氏名	所属	参加取消	氏名	所属	参加取消
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消
3 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	3 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消
4 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	4 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消
5 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	5 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消

チーム名: <input type="text"/>	クラス: <input type="checkbox"/> Aクラス <input type="checkbox"/> Bクラス	チーム名: <input type="text"/>	クラス: <input type="checkbox"/> Aクラス <input type="checkbox"/> Bクラス		
氏名	所属	参加取消	氏名	所属	参加取消
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消
3 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	3 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消
4 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	4 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消
5 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消	5 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 取消