

**第5回 JLTF クレストレディーステニスbyカーブス  
60歳の部 長崎県予選申込書**

年齢(※)は 2024 年 12 月末日の年齢をご記入ください

No.	氏名	所属 クラブ	新入	生年月日 (西暦)	年 齢	住 所	TEL	過去の 大会戦績
1				年 月 日	※	〒		
				年 月 日	※	〒		
2				年 月 日	※	〒		
				年 月 日	※	〒		
2				年 月 日	※	〒		
				年 月 日	※	〒		
2				年 月 日	※	〒		
				年 月 日	※	〒		

会 員 : 2,000円 × 人  
 新入会員 : 2,500円 × 人  
 休会会員 : 3,500円 × 人

---

合計 \_\_\_\_\_ 円

・振込日 \_\_\_\_月\_\_\_\_日      ・ \_\_\_\_\_ 理事に預けました

申込責任者: \_\_\_\_\_      連絡先: \_\_\_\_\_

※これによって得た個人情報を利用目的以外に使用いたしません