

第41回 団体対抗リーグ戦 2024  
第19回 DUNLOP杯

11月25日(月)の平日リーグの参加チームを追加で受付します。  
参加希望のチームは、下記の申込用紙にご記入のうえお申し込みください。

参加申込用紙(平日用)

|       |               |  |             |  |
|-------|---------------|--|-------------|--|
| 申込責任者 | 氏名            |  | ふりがな        |  |
|       | 必ず繋がる<br>電話番号 |  | 自宅の<br>電話番号 |  |

|                        |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |   |
|------------------------|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|---|
| 平日女子                   | チーム名                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  | チーム名を必ず記入してください。<br>(複数申込の場合、同じチーム名を<br>使用しないでください) |
| 参加日                    | 参加選手名(フルネーム)<br>(参加選手9名以内) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2024年度 登録団体名 |  |  |  |   |
| 11 月 25 日              | (チーム代表者)<br>1.             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |   |
| 【通信欄】<br>参加者から主催者への質問等 | 2.                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |   |
|                        | 3.                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |   |
|                        | 4.                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |   |
|                        | 5.                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |   |
|                        | 6.                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |   |
|                        | 7.                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |   |
|                        | 8.                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |   |
|                        | 9.                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |   |

※申込〆切日以降のメンバー変更は、当日までに3名以内  
(メンバー変更される方のみメールでお知らせください。変更前の選手名⇒変更後の選手名及び登録団体名)  
メール：uji.2jimukyoku@docomo.ne.jp (件名:メンバー変更)  
※参加申込用紙に記載のない選手は、試合に出場できません。

参加料:平日女子 12,000円/1チーム  
申込期間:2024年11月 9日(土)～2024年11月12日(火)17時迄 エントリー1件につき参加申込用紙1枚  
※試合参加は、申込の先着優先

申込方法: ① メール:uji.2jimukyoku@docomo.ne.jp (件名:平日追加申込)  
(参加申込用紙全体の写メール等の添付ファイルのみ受付・本文に直接入力受付不可)  
※申込受付の返信はありません。  
② 団体対抗リーグ戦の大会の各会場

参加料のお支払い:2024年11月12日(火)17時迄にお支払いください。(団体戦の要項15-②参照)  
ドロウ(プログラム)HP掲載予定 : 11月20日(水)頃(日時・会場は、HPで確認ください)  
※申込後のキャンセルは参加料を徴収します。

【お問い合わせ】 受領証の添付不要  
メール：uji.2jimukyoku@docomo.ne.jp 又は FAX:0774-56-1666

|       |   |   |   |   |      |           |  |          |  |     |  |  |
|-------|---|---|---|---|------|-----------|--|----------|--|-----|--|--|
| テニス協会 | 月 | 日 | 時 | 分 | 受付場所 | 会場<br>メール |  | 受領<br>金額 |  | 担当者 |  |  |
|-------|---|---|---|---|------|-----------|--|----------|--|-----|--|--|