



## 第 15回 JLTf クレストレディーステニス by カーブス2024

### オープンの部・50歳の部 申込書

【申込期間】 2024年9月2日(月)～10月10日(木)

【送付先】 佐藤 千枝 e-mail : [crest@iltf.org](mailto:crest@iltf.org)

※ 受付後、確認メールを送ります。届かない場合は090-4052-0665(佐藤千枝)までご連絡ください。

出場種目に○印	オープンの部	50歳の部
---------	--------	-------

ふりがな			
氏 名 (代表者)		生年月日(西暦)	年 月 日
支 部 名	支 部	支部での所属名	
住 所	〒 — —		
電話番号	— —	E-mail	
懇親会	参加する ・ 参加しない ※ 11/27(水)試合終了後です、是非ご参加ください。		
出場経験に ○(複数可)	① 全日本選手権 ② 全日本学生選手権 ③ 全日本ジュニア ④ 国体 ⑤ インターハイ ⑥ 全日本ベテラン ⑦ 全国レディース ⑧ ピンクリボン ⑨ クレスト60歳の部支部代表		
2023年～現在の主な成績		2022年以前の主な成績	

ふりがな			
氏 名 (パートナー)		生年月日(西暦)	年 月 日
支 部 名	支 部	支部での所属名	
住 所	〒 — —		
電話番号	— —		
懇親会	参加する ・ 参加しない ※ 11/27(水)試合終了後です、是非ご参加ください。		
出場経験に ○(複数可)	① 全日本選手権 ② 全日本学生選手権 ③ 全日本ジュニア ④ 国体 ⑤ インターハイ ⑥ 全日本ベテラン ⑦ 全国レディース ⑧ ピンクリボン ⑨ クレスト60歳の部支部代表		
2023年～現在の主な成績		2022年以前の主な成績	