



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@jltf.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		