

(様式大会 4)

FAX 025-247-4784

eメール nsta2021@m.speedia.jp

※件名に”大会申込”と記載

2025年(令和7年)度 県外大会個人戦 申込書 (北信越選手権大会は別様式)

| | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------|-----|-----------------|
| 大会名(○をつける) | <input type="checkbox"/> 関東オープン | 県連々切日 2/20 | 男 女 | 男子・女子 |
| | <input type="checkbox"/> 全日本シングルス | 県連々切日 4/6 | | |
| | <input type="checkbox"/> 全日本ミックスダブルス | 県連々切日 4/24 | 種 別 | 一 般 ・ 3 5 ・ 4 5 |
| | <input type="checkbox"/> 東日本選手権大会 | 県連々切日 5/6 | | シニア _____ 歳以上 |
| <input type="checkbox"/> 全日本社会人選手権大会 | 県連々切日 7/15 | ※申込責任者 | | |
| <input type="checkbox"/> 全日本シニア選手権大会 | 県連々切日 8/5 | ※連絡先電話番号 FAX番号 | | |
| <input type="checkbox"/> 全日本選手権大会 | 県連々切日 9/21 | | | |
| <input type="checkbox"/> 上記以外の大会は下記に申込者が記載すること _____ | | | | |

強者順に記載(シングルスは上段のみ使用) ※県外選手と組んで申し込む場合は、備考欄にその選手の生年月日(西暦)を記載して下さい。

| 番号 | 選手氏名 | 所属クラブ名 | 会員登録番号 (JSTA不要) | 備 考 (要項の参加資格に実績を有すると記載があった場合、実績を記載) |
|----|------|--------|--------------------|--|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

大会参加料を添えて申し込んで下さい。

支払方法に○をつけてください。 銀行振込 ・ 郵 送 ・ 事務局持参

参加料 ・ 関東オープン、東日本、全国大会ダブルス ¥6,000、全国大会シングルス ¥5,000

※ 会員登録をしてない方は参加料が1.5倍(関東オープンは2倍)です。