

【送信先】FAX：082-543-2019

株式会社たびまちゲート広島（担当：恩田・西住・池上）

第35回広島県シニア総合スポーツ大会（テニス）申込書

提出日：令和7年 月 日

◆申込責任者

ふりがな		電話番号	
名 前		携帯電話番号	
住 所	〒		

◆参加選手

種目 (いずれかに○印をしてください)		男子ダブルス 1 55歳以上 2 60歳以上 3 65歳以上 4 70歳以上 5 75歳以上 女子ダブルス 1 55歳以上 2 60歳以上 3 65歳以上					
(ふりがな) 名 前	性別	年齢	住 所	電話番号	所属		
	男・女		〒				
生年月日：昭和 年 月 日							
	男・女		〒				
生年月日：昭和 年 月 日							

きりとり線

※注1 年齢は2026年4月1日現在の年齢を記入してください。

※注2 この大会に参加いただけるのは昭和46年4月1日以前に生まれた人です。

※注3 申込者多数の場合は、地域性を考慮のうえ抽選となります。

※注4 参加の可否は、申込期限後、申込責任者に文書で連絡します。

※注5 申込内容の変更は、申込書を修正し株式会社たびまちゲート広島へ提出してください。

【お願い】 申込書を記入する際は必ず各競技方法(P3～5)を確認してください