

令和3年吹田市民ミックスダブルステニス大会申し込み方法

【参加申し込み】 参加希望の方は往復ハガキにて下記まで郵送してください。

〈宛先〉 〒564-0036 吹田市寿町1-1-1 寿ビル3階

公益社団法人 吹田市体育協会 ミックステニス大会 係

【申込締切日】 *4月 7日(水)必着

【記入例】

- *往復ハガキ(応募は1組につき1通)
- *1種目しか申し込みません(重複申込不可)

★ 下記の記入例を参考にして下さい。

往信-表面

<input type="checkbox"/>
往信
564-0036
吹田市寿町1-1-1
寿ビル3階
吹田市体育協会
ミックステニス大会 係

返信-裏面

<p>※何も記入しないでください</p> <p>(こちらからお知らせを 返信します)</p>
--

返信-表面

<input type="checkbox"/>	〇〇〇-〇〇〇〇
返信	
返信先(応募代表者)の	
・郵便番号	
・住所	
・氏名	

往信-裏面

①種目(100歳・A級・B級)
②姓名(フルネーム)
(男性・女性の順で)
③年齢(2021・12・31日現在)
(100歳希望者は生年月日)
④住所
⑤電話番号(携帯あれば)
⑥メールアドレス
⑦市外在住で、 市内在勤者は会社名を ご記入ください。

* ②以下についてはペア両名を記入して下さい