

一般ダブルスFAX申込書

締切日 9月7日(月) 24時

申込先スポーツサンライズ FAX：042-580-4602

※FAX送信後は、必ず到着確認のお電話をお願いします。TEL：042-580-4601（平日 10:00～16:00）

2026 田園テニストーナメント(第88回)申込書

- ・この申込書にて下記種目の申込みが出来ます。ご希望の種目に○印をお付け下さい。
(*その他の種目を申し込む場合は、別の当該種目申込書でお申込み下さい。)

種目
(○で囲む)

一般男子：ダブルス〈石黒 修 杯〉

一般女子：ダブルス〈石黒 修 杯〉

- ・JOP TENNIS. COM 会員の方で変更がない方は、氏名と会員No.(S 番号) のみの記載で申込みが出来ます。
〔お申込者(代表者)〕 (ダブルスパートナー)

| 氏名 | | 氏名 | |
|--------------------------|---------|--------------------------|---------|
| JOP TENNIS. COM 会員 NO | S _____ | JOP TENNIS. COM 会員 NO | S _____ |

- 以下、JOP TENNIS. COM の会員 NO をお持ちでない方(新規会員登録を致します)は全ての項目をご記入ください。
※会員登録をお持ちの方で現在の登録情報に変更がある方は、登録情報の更新を致しますので変更箇所のみご記入下さい。
(現在、ご登録いただいている登録情報とご記載いただきました内容が異なる場合は登録情報の変更と判断し下記へご記載
いただきました内容へ登録情報の更新をさせていただきますのでご了承ください。)

【お申込み者(代表者)】※決済伝票送付先

| | | | | | |
|------------------|---------|-----|-------|----|----------|
| 所属： | | | | | |
| ふりがな | | | | | 生年月日(西暦) |
| 氏名 | | | | | 年 月 日 |
| 住所 | 〒 _____ | | | | |
| TEL | () - | FAX | () - | 携帯 | () - |
| パソコン アドレス | @ _____ | | | | |
| 携帯メール メールアドレス | @ _____ | | | | |

【ダブルスパートナー】(新規登録の方)又は、現在の登録に変更がある方は、変更箇所のみご記入下さい。

| | | | | | |
|------------------|---------|-----|-------|----|----------|
| 所属： | | | | | |
| ふりがな | | | | | 生年月日(西暦) |
| 氏名 | | | | | 年 月 日 |
| 住所 | 〒 _____ | | | | |
| TEL | () - | FAX | () - | 携帯 | () - |
| パソコン アドレス | @ _____ | | | | |
| 携帯メール メールアドレス | @ _____ | | | | |

※この大会で得られた個人情報に関しては、JOP TENNIS. COMの個人情報保護ポリシーに基づき管理致します。
詳しくはホームページをご覧ください。

一般混合ダブルス FAX 申込書

締切日 9月7日(月) 24時

申込先スポーツサンライズ FAX : 042-580-4602

※FAX送信後は、必ず到着確認のお電話をお願いします。TEL : 042-580-4601 (平日 10:00~16:00)

2026 田園テニストーナメント(第88回)申込書

・この申込書にて下記種目の申込みが出来ます。

(※その他の種目を申し込む場合は、別の当該種目申込書でお申込み下さい。)

種 目

一般混合ダブルス 〈石黒 修 杯〉

・ JOP TENNIS. COM 会員の方で変更がない方は、氏名と会員No.(S 番号) のみの記載で申込みが出来ます。

〔お申込者 (代表者)〕

〔ダブルspartner〕

| | | | |
|--------------------------|---------|--------------------------|---------|
| 氏 名 | | 氏 名 | |
| JOP TENNIS. COM 会員 NO | S _____ | JOP TENNIS. COM 会員 NO | S _____ |

以下、JOP TENNIS. COM の会員 NO をお持ちでない方 (新規会員登録を致します) は全ての項目をご記入ください。

※会員登録をお持ちの方で現在の登録情報に変更がある方は、登録情報の更新を致しますので変更箇所のみご記入下さい。

(現在、ご登録いただいている登録情報とご記載いただきました内容が異なる場合は登録情報の変更と判断し下記へ ご記載いただきました内容へ登録情報の更新をさせていただきますのでご了承ください。)

【お申込み者 (代表者)】 ※決済伝票送付先

| | | | | | |
|------------------|-------|-----|-------|----|-----------|
| 所属： | | | | | |
| ふりがな | | | | | 生年月日 (西暦) |
| 氏 名 | | | | | 年 月 日 |
| 住 所 | 〒 | | | | |
| TEL | () - | FAX | () - | 携帯 | () - |
| パソコン アドレス | @ | | | | |
| 携帯メール メールアドレス | @ | | | | |

【ダブルspartner】 (新規登録の方) 又は、現在の登録に変更がある方は、変更箇所のみご記入下さい。

| | | | | | |
|------------------|-------|-----|-------|----|-----------|
| 所属： | | | | | |
| ふりがな | | | | | 生年月日 (西暦) |
| 氏 名 | | | | | 年 月 日 |
| 住 所 | 〒 | | | | |
| TEL | () - | FAX | () - | 携帯 | () - |
| パソコン アドレス | @ | | | | |
| 携帯メール メールアドレス | @ | | | | |

※この大会で得られた個人情報に関しては、JOP TENNIS. COMの個人情報保護ポリシーに基づき管理致します。
詳しくはホームページをご覧ください。

ベテランダブルスFAX申込書

締切日 9月7日(月) 24時

申込先スポーツサンライズ FAX：042-580-4602

※FAX送信後は、必ず到着確認のお電話をお願いします。TEL：042-580-4601（平日 10:00～16:00）

2026 田園テニストーナメント(第88回)申込書

・この申込書にて下記種目の申込みが出来ます。ご希望の種目に○印をお付け下さい。

(※その他の種目を申し込む場合は、別の当該種目申込書でお申込み下さい。)

| | |
|---------------|--------------------------------------|
| 種 目 (○で囲む) | 男子ダブルス：45歳以上・55歳以上・65歳以上・70歳以上・75歳以上 |
| | 女子ダブルス：50歳以上・60歳以上・70歳以上・75歳以上 |

・JOP TENNIS. COM 会員の方で変更がない方は、氏名と会員No.(V 番号) のみの記載で申込みが出来ます。
〔お申込者（代表者）〕 〔ダブルスパートナー〕

| | | | |
|--------------------------|---------|--------------------------|---------|
| 氏 名 | | 氏 名 | |
| JOP TENNIS. COM 会員 NO | V _____ | JOP TENNIS. COM 会員 NO | V _____ |

以下、JOP TENNIS. COM の会員 NO をお持ちでない方（新規会員登録を致します）は全ての項目をご記入ください。

※会員登録をお持ちの方で現在の登録情報に変更がある方は、登録情報の更新を致しますので変更箇所のみご記入下さい。

(現在、ご登録いただいている登録情報とご記載いただきました内容が異なる場合は登録情報の変更と判断し下記へ ご記載
いただきました内容へ登録情報の更新をさせていただきますのでご了承ください。)

【お申込み者（代表者）】 ※決済伝票送付先

| | | | | | |
|------------------|---------|-----|-------|----|----------|
| 所属： | | | | | |
| ふりがな | | | | | 生年月日（西暦） |
| 氏 名 | | | | | 19 年 月 日 |
| 住 所 | 〒 _____ | | | | |
| TEL | () - | FAX | () - | 携帯 | () - |
| パソコン アドレス | @ _____ | | | | |
| 携帯メール メールアドレス | @ _____ | | | | |

【ダブルスパートナー】（新規登録の方）又は、現在の登録に変更がある方は、変更箇所のみご記入下さい。

| | | | | | |
|------------------|---------|-----|-------|----|----------|
| 所属： | | | | | |
| ふりがな | | | | | 生年月日（西暦） |
| 氏 名 | | | | | 19 年 月 日 |
| 住 所 | 〒 _____ | | | | |
| TEL | () - | FAX | () - | 携帯 | () - |
| パソコン アドレス | @ _____ | | | | |
| 携帯メール メールアドレス | @ _____ | | | | |

※この大会で得られた個人情報に関しては、JOP TENNIS. COMの個人情報保護ポリシーに基づき管理致します。
詳しくはホームページをご覧ください。

ベテラン混合FAX申込書

締切日 9月7日(月) 24時

申込先スポーツサンライズ FAX：042-580-4602

※FAX送信後は、必ず到着確認のお電話をお願いします。TEL：042-580-4601（平日 10:00～16:00）

2026 田園テニストーナメント(第88回)申込書

・この申込書にて下記種目の申込みが出来ます。ご希望の種目に○印をお付け下さい。

(※その他の種目を申し込む場合は、別の当該種目申込書でお申込み下さい。)

種 目
(○で囲む)

混合ダブルス：50歳以上・60歳以上・70歳以上

・JOP TENNIS. COM 会員の方で変更がない方は、氏名と会員No.(V 番号) のみの記載で申込みが出来ます。

〔お申込者(代表者)〕

〔ダブルスパートナー〕

| | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| 氏 名 | | 氏 名 | |
| JOP TENNIS. COM 会員 NO | V | JOP TENNIS. COM 会員 NO | V |

以下、JOP TENNIS. COM の会員 NO をお持ちでない方(新規会員登録を致します)は全ての項目をご記入ください。

※会員登録をお持ちの方で現在の登録情報に変更がある方は、登録情報の更新を致しますので変更箇所のみご記入下さい。

(現在、ご登録いただいている登録情報とご記載いただきました内容が異なる場合は登録情報の変更と判断し下記へ ご記載いただきました内容へ登録情報の更新をさせていただきますのでご了承ください。)

【お申込み者(代表者)】※決済伝票送付先

| | | | | | |
|------------------|-------|-----|-------|----|----------|
| 所属： | | | | | |
| ふりがな | | | | | 生年月日(西暦) |
| 氏 名 | | | | | 19 年 月 日 |
| 住 所 | 〒 | | | | |
| TEL | () - | FAX | () - | 携帯 | () - |
| パソコン アドレス | @ | | | | |
| 携帯メール メールアドレス | @ | | | | |

【ダブルスパートナー】(新規登録の方)又は、現在の登録に変更がある方は、変更箇所のみご記入下さい。

| | | | | | |
|------------------|-------|-----|-------|----|----------|
| 所属： | | | | | |
| ふりがな | | | | | 生年月日(西暦) |
| 氏 名 | | | | | 19 年 月 日 |
| 住 所 | 〒 | | | | |
| TEL | () - | FAX | () - | 携帯 | () - |
| パソコン アドレス | @ | | | | |
| 携帯メール メールアドレス | @ | | | | |

※この大会で得られた個人情報に関しては、JOP TENNIS. COMの個人情報保護ポリシーに基づき管理致します。
詳しくはホームページをご覧ください。