

継続 新規 (どちらかに○印)

ベテラン大会 承認申請書
平成29年度(平成29年4月～平成30年3月)

公益財団法人 日本テニス協会 御中

平成 年 月 日

申請者(主催者) _____
代表者名 _____
住所 _____
電話 _____
FAX _____
E-mail _____

大会名称			
開催期日	平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日()		
会場	名称		
	所在地		
種目	男子	単	
		複	
	女子	単	
		複	
大会のグレード	B C D E1、E2、F1、F2	都道府県テニス協会 承認欄	
申請者 (主催者)	主催者名		
	住所	TEL	
		FAX	
		氏名	
大会申込先 問合せ先	氏名		
	住所	TEL	
		FAX	
		氏名	
連絡責任者	住所	TEL	
		FAX	
		氏名	

※F1、F2大会については、必ず都道府県テニス協会の承認が必要です。