第 16回　JLTF クレストレディースステニス by カーブス2025

オープンの部・50歳の部　申込書

【申込期間】　2025年9月1日(月)～10月10日(金)
【 送 付 先】　佐藤　千枝　　e-mail：crest@jltf.org
※　受付後、確認メールを送ります。届かない場合は090-4052-0665(佐藤千枝)までご連絡ください。

出場種目に〇印	オープンの部	50歳の部

ふりがな			
氏　名 (代表者)		生年月日(西暦)	年　月　日
支 部 名	支　部	支部での所属名	
住　所	〒　－		
電話番号	－　－	E－mail	
出場経験に〇(複数可)	① 全日本選手権　② 全日本学生選手権　③ 全日本ジュニア　④ 国体　⑤ インターハイ ⑥ 全日本ベテラン　⑦ 全国レディース　⑧ ピンクリボン　⑨クレスト60歳の部支部代表		
2024年～現在の主な成績		2023年以前の主な成績	

ふりがな			
氏　名 (パートナー)		生年月日(西暦)	年　月　日
支 部 名	支　部	支部での所属名	
住　所	〒　－		
電話番号	－　－		
出場経験に〇(複数可)	① 全日本選手権　② 全日本学生選手権　③ 全日本ジュニア　④ 国体　⑤ インターハイ ⑥ 全日本ベテラン　⑦ 全国レディース　⑧ ピンクリボン　⑨クレスト60歳の部支部代表		
2024年～現在の主な成績		2023年以前の主な成績	