

優勝者の所属名変更願い 2014.4.01改訂 書式は随時変更し

この申請は、WEBでは受付しません 持参してください

黄色枠を全て記入してください

ピンク枠の該当部分を記入してください

緑色部分にクラブ代表者と本人がご捺印ください

申請日			
	↑年(西暦)	↑月	↑日

クラブ名	
------	--

クラブ代表者として次の優勝者の
移籍と歴代優勝者欄の所属名の変更を申請します

↓年(西暦)

代表者捺印

ふりがな		性	〒		電話番号		生年月日		
代表者氏名			住所						

↓年(西暦)

大会	高石市テニスフェスティバル	年度	
種目		級	
大会	高石市庭球選手権	年度	
種目		級	

- 試合終了から1ヶ月以内に限りです
- 通常の移籍も同時に行われます
- クラブからクラブへの移籍はできません

↓年(西暦)

本人捺印

ふりがな		性	〒		電話番号		生年月日		
代表者氏名			住所						

↓ダブルスでパートナーは所属変更しない場合は記入しないでください

↓年(西暦)

本人捺印

ふりがな		性	〒		電話番号		生年月日		
代表者氏名			住所						

