



第 16回 JLTF クレストレディーステニス 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@iltf.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○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 ○(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 ○(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	