

平成27年度(2015)

「第4回草津市テニスシニアダブルス大会」参加申込書

| | | | |
|-----|----|---|------|
| 団体名 | | | |
| 代表者 | 住所 | 〒 | |
| | 氏名 | | 電話番号 |

【種目】該当する種目に○印してください。(1種目に1枚としコピーして使用してください)

- ・男子ダブルス Aクラス Bクラス
- ・女子ダブルス Aクラス Bクラス

[注意]・ランキング順にフルネームで記入してください。

- ・草津市テニス協会登録者は個人番号を記入してください。
- ・草津市テニス協会未登録者は個人番号がありません(参加料が異なります)。

| | 個人番号 | 氏名 | 生年月日 | 所属クラブ名 |
|---|------|----|------|--------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

所属クラブ名は全てに記入してください(未登録者はフリーとしてください)。