

平成 28 年度 (2016)
「第 5 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○印をしてください。(1種目に1枚としコピーして使用してください)

・一般男子ダブルス Aクラス Bクラス

・一般女子ダブルス 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)