平成 29 年度(2017)

草津市民大会【第7回百歳ダブルス大会の部(９月２４日)】参加申込書

団 体 名				
代表者	住 所	〒		
	氏 名		電話番号	

【協会登録番号】草津市テニス協会登録者は**個人番号を記入、未登録者は空白**

【希望種目】100 歳以上・120 歳以上の部(該当する種目に〇囲み)

【住所または勤務先】草津市テニス協会未登録者は住所または勤務先を明記してください。

ﾗﾝｸ順	性別	氏　　名	協会登録番号	西暦生年月日	希望種目	住所または勤務先
			(　　)―(　　)		100 歳以上	
			(　　)―(　　)		120 歳以上	
			(　　)―(　　)		100 歳以上	
			(　　)―(　　)		120 歳以上	
			(　　)―(　　)		100 歳以上	
			(　　)―(　　)		120 歳以上	
			(　　)―(　　)		100 歳以上	
			(　　)―(　　)		120 歳以上	
			(　　)―(　　)		100 歳以上	
			(　　)―(　　)		120 歳以上	
			(　　)―(　　)		100 歳以上	
			(　　)―(　　)		120 歳以上	
			(　　)―(　　)		100 歳以上	
			(　　)―(　　)		120 歳以上	
			(　　)―(　　)		100 歳以上	
			(　　)―(　　)		120 歳以上	