平成 29 年度(2017)

草津市民大会【第 35 回ミックスダブルス大会の部(9月 17 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】一般の部・100 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
	男		(　　)―(　　)		一般	
	女		(　　)―(　　)		100 歳以上	
	男		(　　)―(　　)		一般	
	女		(　　)―(　　)		100 歳以上	
	男		(　　)―(　　)		一般	
	女		(　　)―(　　)		100 歳以上	
	男		(　　)―(　　)		一般	
	女		(　　)―(　　)		100 歳以上	
	男		(　　)―(　　)		一般	
	女		(　　)―(　　)		100 歳以上	
	男		(　　)―(　　)		一般	
	女		(　　)―(　　)		100 歳以上	
	男		(　　)―(　　)		一般	
	女		(　　)―(　　)		100 歳以上	
	男		(　　)―(　　)		一般	
	女		(　　)―(　　)		100 歳以上	