

平成29年度（2017）

第6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】該当するクラスを○印をしてください。（※クラス別に用紙を分けてご記入ください）

- ・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のでフリーと記入してください。

	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。