

平成 30 年度 (2018)

「第 7 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番号を記入してください。【クラブ番号 — 個人番号】
- ・草津市テニス協会未登録者は個人番号がありません。【フリー】

	協会登録番号	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記入してください)。