2019年度（令和元年）

草津市民大会【第9回百歳ダブルス大会の部】参加申込書

団 体 名				
代表者	住 所	〒		
	氏 名		電話番号	

※最も連絡がつきやすい番号でお願いいたします。

【希望種目】100 歳以上・120 歳以上の部（該当する種目に〇囲み）

【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**

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

希望種目	性別	氏　　名	協会登録番号	生年月日（西暦）	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			(　　)—(　　)		