

2019年度  
「第8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未記入(空白)をお願いします。

・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)。

	協会登録番号	氏 名	生年月日(西暦)	所属クラブ名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				