**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）**でお願いします。

　　　　 ・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** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |