

2023年度(令和5年)第9回草津市テニスシニア団体リーグ戦登録書

2023年 月 日 申込

チーム名			継続 新規 (どちらかに○)	空欄
(略称)			主な試合コート	
チーム代表者	フリガナ 氏名		住所	〒
	TEL		E-mail	
チーム副代表者	フリガナ 氏名		住所	〒
	TEL		E-mail	

※TELは連絡のつきやすい携帯番号をお願いします。

登録選手名 (協会登録クラブ欄には草津市テニス協会登録クラブNo.と個人番号とクラブ名を記入)

No.	氏名		性別	協会登録クラブ		No.	氏名		性別	協会登録クラブ	
	フリガナ	氏名		クラブNo.	個人番号		フリガナ	氏名		クラブNo.	個人番号
1	フリガナ		男 女	クラブNo.	個人番号	16	フリガナ		男 女	クラブNo.	個人番号
				クラブ名						クラブ名	
2			男 女			17			男 女		
3			男 女			18			男 女		
4			男 女			19			男 女		
5			男 女			20			男 女		
6			男 女			21			男 女		
7			男 女			22			男 女		
8			男 女			23			男 女		
9			男 女			24			男 女		
10			男 女			25			男 女		
11			男 女			26			男 女		
12			男 女			27			男 女		
13			男 女			28			男 女		
14			男 女			29			男 女		
15			男 女			30			男 女		