

2024年（令和6年）

草津市民スポーツ大会【第42回ミックスダブルス大会の部】参加申込書

団体名【協会登録番号】		【                      】		
代表者	住所	〒		
	氏名		電話番号	

※連絡が付きやすい携帯番号をお願いします。

【種目】該当する出場種目に○で囲んでください。

【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。

【未登録者の方】草津市テニス協会に未登録者は住所・勤務先・連絡先を明記してください。

	種目	性別	氏名	協会登録番号	西暦 生年月日	住 所 (必須)	勤務先&連絡先 (必須)
1	一般 100歳以上	男		-			
		女		-			
2	一般 100歳以上	男		-			
		女		-			
3	一般 100歳以上	男		-			
		女		-			
4	一般 100歳以上	男		-			
		女		-			
5	一般 100歳以上	男		-			
		女		-			
6	一般 100歳以上	男		-			
		女		-			
7	一般 100歳以上	男		-			
		女		-			

※ 個人情報の利用は、本協会の事業の目的外で利用することは致しません。