

2025年(令和7年)

「第2回草津市テニスダブルスチャンピオンシップ」参加申込書

団体名				
代表者	住所			
	氏名		携帯番号	

※団体ごとに必要事項をご記入ください。

※フリーでの申込者は個人の住所・氏名・携帯番号をご記入ください。

【種 目】該当する種目に○印してください。

・男子ダブルス

・女子ダブルス

・草津市テニス協会登録者は協会登録番号を記入してください。

・草津市テニス協会未登録者は協会登録番号欄を空白。(※参加料が異なります)。

	協会登録番号	氏 名	所属クラブ名
1	-		
	-		
2	-		
	-		
3	-		
	-		
4	-		
	-		
5	-		
	-		
6	-		
	-		
7	-		
	-		

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してください)。