**２０２５年（令和７年）**

**「第４３回草津市テニスダブルス選手権大会」参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名 |  |
| 代表者 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |

【種　目】 該当する種目に○印してください。**（１種目に１枚としコピーして使用してください）**

　 ・一般男子ダブルス　Ａクラス　　Ｂクラス　　Ｃクラス

　　　　　 　・一般女子ダブルス　Ａクラス　　Ｂクラス　　Ｃクラス

　　　　　 　・ジュニアダブルス　中学生男子　中学生女子　小学生男子　小学生女子

【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）。