2025 年（令和 7 年）

草津市民スポーツ大会【第 15 回百歳ダブルス大会の部】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	

※連絡がつきやすい携帯番号でお願いします。

【種目】該当する出場種目に〇で囲んでください。
【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	１００歳以上			-			
	１２０歳以上			-			
2	１００歳以上			-			
	１２０歳以上			-			
3	１００歳以上			-			
	１２０歳以上			-			
4	１００歳以上			-			
	１２０歳以上			-			
5	１００歳以上			-			
	１２０歳以上			-			
6	１００歳以上			-			
	１２０歳以上			-			
7	１００歳以上			-			
	１２０歳以上			-			

※　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。