

2025年（令和7年）

「第9回草津市テニスシニアダブルス大会」参加申込書

団体名				
代表者	住所	〒		
	氏名		電話番号	

【種目】該当するクラスを○印をしてください。（※クラス別に用紙を分けてご記入ください）

- ・男子ダブルス 120歳以上の部      ・140歳以上の部
- ・女子ダブルス 120歳以上の部      ・140歳以上の部

【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番号を記入してください。【クラブ番号 — 個人番号】
- ・草津市テニス協会未登録者は個人番号がありません。【フリー】
- ・所属クラブ名は全て記入してください。【未登録者はフリーと記入してください】

	協会登録番号	氏名	生年月日	所属クラブ名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				