

2026年（令和8年）
「第45回草津市テニスシングルス選手権大会」参加申込書

団 体 名			
代表者	住所	〒	
	氏名	電話番号	

※連絡のつきやすい携帯番号でお願いいたします。

【種 目】該当するクラスを○囲み。（※クラス別に用紙を分けてご記入ください）

- ・ 男子シングルス Aクラス Bクラス Cクラス
- ・ 女子シングルス Aクラス Bクラス Cクラス

[ご注意] ・ 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協会登録番号がありません。【フリーと記載】

	協会登録番号	所属クラブ名	氏 名	ふりがな
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※所属クラブ名は全てに記入してください。