平成26年度（2014）

第3回草津市テニスシニアダブルス大会　―参加申込書―

【種　目】　男子ダブルス
　　女子ダブルス　　（該当する種目に〇印）

氏　名（フルネーム）	（昭和）生　年　月　日	所属クラブ名

所属クラブ名欄：草津市テニス協会登録者以外はフリーと記入してください。

◇申込責任者及び連絡先

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　〒　　ー

TEL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿