

第27回遠州ミックスダブルステニス選手権大会 参加申込書 締切日 5月14日				参加資格	種目	A 一般の部 B シニアの部	
				オープン	(出場種目に○)		
選手氏名	年齢	生年月日(年齢別のみ)	所属名	戦績		居住市	
1	ふりがな	年 月 日				市	
	ふりがな	年 月 日				市	
2	ふりがな	年 月 日				市	
	ふりがな	年 月 日				市	
3	ふりがな	年 月 日				市	
	ふりがな	年 月 日				市	
4	ふりがな	年 月 日				市	
	ふりがな	年 月 日				市	
所属団体名	責任者名		参加料		4,000円 × 組 = 円		
所在地	〒		連絡先	申込日		月 日	

- * 選手氏名は必ずフルネームで記入してください
- * 年齢別に出場される方は、必ず生年月日を記入してください。記入なき場合は、出場をご辞退いただく場合があります。
- * 選手記入は実力順とします。
- * 種目別で記入して提出してください。(A4コピー可)