

参加申込書 第59回 遠州シングルステニス選手権大会 締切 7月22日				種目 (出場種目に○)	A.一般男子	B.35歳以上男子	C.45歳以上男子
					D.55歳以上男子	E.65歳以上男子	F.一般女子
					G.45歳以上女子		
選手氏名	所属名 (6文字以内)	年齢	生年月日	戦績			居住地
1 ふりがな			年 月 日				市
2 ふりがな			年 月 日				市
3 ふりがな			年 月 日				市
4 ふりがな			年 月 日				市
5 ふりがな			年 月 日				市
6 ふりがな			年 月 日				市
7 ふりがな			年 月 日				市
8 ふりがな			年 月 日				市
所属団体名		責任者名		参加料	,000 ×	組 =	円
所在地	〒	連絡先		申込日		月	日

* 選手氏名はフルネームで記入してください

* 必ず種目別で記入して提出してください。(A4コピー可)