

遠州ミックスクラブ対抗2021団体戦 参加申込書

チーム名				出場資格	種目	1部 ・ 2部 ・ 3部	
				浜松市テニス協会所属団体に限る	(出場種目に○)		
◎印は申込責任者(チームキャプテン)							
選手氏名		年齢	生年月日(年齢別のみ)	居住地(都道府県)		携帯電話番号	
1	ふりがな ◎		年 月 日			/	
2	ふりがな		年 月 日				
3	ふりがな		年 月 日				
4	ふりがな		年 月 日				
5	ふりがな		年 月 日				
6	ふりがな		年 月 日				
申込所属団体名				参加料	9,000円		
所在地		〒 —		申込日	月 日		

※選手名簿を作成しますので、楷書ではっきりと全てを御記入して下さい。

※年齢別クラスに出場される方は、必ず生年月日を御記入して下さい。御記入なき場合は、出場をご辞退いただく場合があります。

※必ずA4用紙でプリントアウトしてお申込下さい。