

参加申込書 第60回 遠州ダブルステニス選手権大会 締切 4月28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	H.車いすの部	
	選手氏名	所属名 (6文字以内)	年齢	生年月日	戦績		
1	ふりがな			年 月 日			
	ふりがな			年 月 日			
2	ふりがな			年 月 日			
	ふりがな			年 月 日			
3	ふりがな			年 月 日			
	ふりがな			年 月 日			
4	ふりがな			年 月 日			
	ふりがな			年 月 日			
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)