

浜松市クラブ対抗テニストーナメント 締切日 8月9日		参加資格		(出場種目) 55歳以上男子	
		浜松市テニス協会加盟団体 登録チームのみ			
チーム名		(同じ所属から複数出場される場合はアルファベット表記してください)			
	登録選手氏名	年齢	生年月日		
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
7	ふりがな		年	月	日
8	ふりがな		年	月	日
所属団体名		責任者名		参加料	12,000円
所在地	〒	責任者連絡先 携帯番号		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。