

参加申込書 第62回 遠州ダブルステニス選手権大会 締切 4月25日				種目 (出場種目に○)	一般男子	35歳以上男子	45歳以上男子
					55歳以上男子	65歳以上男子	一般女子
					45歳以上女子	55歳以上女子	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	一般 4,500 学生 3,500	× 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

\* 一般と年齢別でダブルエントリーする選手は、必ず種目別で記入し、2枚提出してください。