

参加申込書 第63回 遠州ダブルステニス選手権大会 締切 4月24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

お釣りのないようにご準備お願いします

* 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。