

参加申込書 第32回 遠州ミックスダブルステニス選手権大会 締切 5月8日				種目 (出場種目に○) オープン	一般	40歳以上	50歳以上	60歳以上
選手氏名	所属名 (6文字以内)	年齢	生年月日	戦績			備考	
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	4,500 × 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

* 必ず種目別で記入して提出してください。(A4コピー可)