

栃木市テニス協会 大会申込書（ダブルス用）

春季ミックスタブルス

クラブ名：		代表者名：		
連絡者名：		住所：		TEL：
携帯FAX：		PCFAX：		
参加料金 支払方法	当日			

No	種目	出場者1		出場者2	
1	一般A 一般B 120歳以上	刀ガナ		刀ガナ	
		氏名		氏名	
		所属		所属	
		生年月日		生年月日	
		戦績・経験		戦績・経験	
		住所		住所	
		電話番号		電話番号	
2	一般A 一般B 120歳以上	刀ガナ		刀ガナ	
		氏名		氏名	
		所属		所属	
		生年月日		生年月日	
		戦績・経験		戦績・経験	
		住所		住所	
		電話番号		電話番号	
3	一般A 一般B 120歳以上	刀ガナ		刀ガナ	
		氏名		氏名	
		所属		所属	
		生年月日		生年月日	
		戦績・経験		戦績・経験	
		住所		住所	
		電話番号		電話番号	
4	一般A 一般B 120歳以上	刀ガナ		刀ガナ	
		氏名		氏名	
		所属		所属	
		生年月日		生年月日	
		戦績・経験		戦績・経験	
		住所		住所	
		電話番号		電話番号	

- ※ 大会名・種目に必ず○をつけてください。大会により種目も異なりますのでご注意ください。
- ※ 名前は、フルネームで必ず記入してください。
- ※ 120歳以上への申し込み者は、必ず生年月日を記載してください。