

第9回 B&G財団会長杯瀬戸内市ダブルステニス大会参加申込書 (H30. 6. 10開催)

○ 申し込み代表者氏名 _____

〒 -

○ 代表者住所 _____ TEL _____

○ 代表者勤務先 _____ TEL _____

(一般の部、ベテランの部 * 2人合わせて120歳以上)
(どちらかを○で囲んでください)

	氏名	性別	年齢	住所または勤務先(学校名)所属クラブ
1				
2				

(一般の部、ベテランの部 * 2人合わせて120歳以上)
(どちらかを○で囲んでください)

1				
2				

(一般の部、ベテランの部 * 2人合わせて120歳以上)
(どちらかを○で囲んでください)

1				
2				

(一般の部、ベテランの部 * 2人合わせて120歳以上)
(どちらかを○で囲んでください)

1				
2				

(一般の部、ベテランの部 * 2人合わせて120歳以上)
(どちらかを○で囲んでください)

1				
2				