

第15回 愛媛県ミックスダブルステニス大会 申込書

申込 責任者 氏名	Tel: _____	〒: _____	申込日: _____ 年 ____ 月 ____ 日
	氏名: _____	住所: _____	

	順位	氏名	生年月日	所属クラブ	個人登録番号
アドバンスクラス					
ビギナークラス	順位	氏名	生年月日	所属クラブ	個人登録番号

右の参加料を郵便振替 で払い込みます	ダブルス 4,200 円	×	組	=	円
-----------------------	--------------	---	---	---	---

大会の申込みに際して、申込み用紙に個人登録番号をご記入ください。ドロ作成及びランキング資料作成の事務処理が随分とはかどります。事務手続きの省力化のため、ぜひ皆様のご協力をお願い致します。