

第19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No
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No

右の参加料を郵便振替 で払い込みます	ダブルス 4,300 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。ドロー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。