

第57回社会人普及ダブルス(県大会)申込書

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

男子は出場するクラスを で囲んでください

男子 ダブルス	種目	順位	氏名	生年月日	所属クラブ	個人登録No	備考
		初級・中級					
	初級・中級						
	初級・中級						
女子 ダブルス	種目	順位	氏名	生年月日	所属クラブ	個人登録No	備考

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。