

第59回社会人普及ダブルス(県大会)申込書

申込 責任者	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。