

第65回社会人普及ダブルス大会申込書

申込 責任者	Tel:	〒:	申込日: 年 月 日
	氏名:	住所:	

種目 ①男子ダブルス ②男子50歳以上ダブルス

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

種目 ①女子ダブルス ②女子50歳以上ダブルス

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 4,500 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。