第31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	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					

	順　位	氏　　名	生年月日	所属クラブ	個人登録No
ビギナークラス					

右の参加料を郵便振替	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。