第36回全日本都市対抗テニス選手権大会 四国地域予選申込書 4月5日(木)必着

出場都市名				予選地域名	四国 愛媛県主管
連絡責任者	住所				
	氏名		TEL/FAX		

生年月日は西暦で記入してください。

種別	フリガナ	生年月日 (西暦で)	年齢	所属		
	氏名			居住地を示す現住所	勤務先・在学名	左記の住所
監督	-----					
マネージャー	-----					
一般男子	-----					

一般女子	-----					

ベテラン1部男子	-----					

ベテラン1部女子	-----					

ベテラン2部男子	-----					

合計	名					

上記の通り申し込みいたします。
平成 年 月 日

協会名 _____

会長名 _____