

平成 年度 寝屋川市テニス協会 団体戦申込書

平成 年 月 日

□の該当区分を○で囲んで下さい

大会名	<input type="checkbox"/> 寝屋川団体戦 <input type="checkbox"/> 寝屋川260歳団体戦 <input type="checkbox"/> ウィークディ・レディス団体戦
-----	---

※ 年齢別参加者は、その年の12月31日における年齢とする 年令は、年令別参加者のみ記入して下さい

フリガナ 選手名	住所	団体名	連絡先	年令 必要のみ
代表者	〒 PC-mail @ 携帯-mail @		電話 携帯	

1 2 3 4 5 6 7 8 9

大会参加チーム名		9文字以内										
選手 No.	姓名	年令	性別	姓名	年令	性別	姓名	年令	性別	姓名	年令	性別
代表				2			3					
4				5			6					
7				8								

1 2 3 4 5 6 7 8 9

大会参加チーム名		9文字以内										
選手 No.	姓名	年令	性別	姓名	年令	性別	姓名	年令	性別	姓名	年令	性別
代表				2			3					
4				5			6					
7				8								

正しく送信されたかどうか (072) 824-5858 (寝屋川市テニス協会事務局) まで確認下さい。