

第 40 回札幌ベテランダブルステニス大会参加申込書

(男子・女子・混合) ○で囲んで下さい。

※この種目が行われない場合【 部 歳以上 】参加希望

種 目	氏 名	生 年 月 日	所 属 団 体	携 帯 電 話 番 号
(部) 歳以上		西暦 年 月 日 (歳)		
		西暦 年 月 日 (歳)		

(男子・女子・混合) ○で囲んで下さい。

※この種目が行われない場合【 部 歳以上 】参加希望

種 目	氏 名	生 年 月 日	所 属 団 体	携 帯 電 話 番 号
(部) 歳以上		西暦 年 月 日 (歳)		
		西暦 年 月 日 (歳)		

(男子・女子・混合) ○で囲んで下さい。

※この種目が行われない場合【 部 歳以上 】参加希望

種 目	氏 名	生 年 月 日	所 属 団 体	携 帯 電 話 番 号
(部) 歳以上		西暦 年 月 日 (歳)		
		西暦 年 月 日 (歳)		

所属団体

代表者氏名

電 話

F A X