

# 第26回遠州ミックスダブルステニス選手権大会 参加申込書

締切日 6月 19日

所属団体名						
種目(出場種目に○)	選手氏名(フリガナ)		所属名(省略6文字以内)	年齢	戦績	居住市町村
A 一般の部	1					
B シニアの部						
/	2					
/	3					
/	4					

責任者名		住所			
電話		エントリー代	4,000円×1組 当日会場にてお支払いください	申込日	月 日

- \* 氏名は必ずフルネームで記入するようにしてください
- \* 選手記入は実力順とします
- \* 1種目につき申込書は1枚です!【不足分はA4コピー可】