

参加申込書 第62回 遠州シングルステニス選手権大会 締切 7月25日				種目 (出場種目に○)	A 一般男子	B 35歳以上男子	C 45歳以上男子
					D 55歳以上男子	E 65歳以上男子	F 一般女子
					G 45歳以上女子	H 55歳以上女子	I 車いす
	選手氏名	所属名 (6文字以内)	年齢	生年月日	戦績		
1	ふりがな			年 月 日			
2	ふりがな			年 月 日			
3	ふりがな			年 月 日			
4	ふりがな			年 月 日			
5	ふりがな			年 月 日			
6	ふりがな			年 月 日			
7	ふりがな			年 月 日			
8	ふりがな			年 月 日			
所属団体名			責任者名		参加料	一般 3,500 × 名 = 円 学生 2,500 ×	
所在地		〒	連絡先			申込日	月 日

* 選手氏名はフルネームで記入してください

* 必ず種目別で記入して提出してください。(A4コピー可)