

年齢別 ダブルス 申込書

足立区テニス協会 04.10.10

クラブ名		代表者名			電話番号		
代表者住所 〒 -							
1	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女	
40歳代	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才	
50歳代	所属クラブ			所属クラブ			
60歳代	電話番号			電話番号			
2	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女	
40歳代	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才	
50歳代	所属クラブ			所属クラブ			
60歳代	電話番号			電話番号			
3	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女	
40歳代	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才	
50歳代	所属クラブ			所属クラブ			
60歳代	電話番号			電話番号			
4	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女	
40歳代	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才	
50歳代	所属クラブ			所属クラブ			
60歳代	電話番号			電話番号			
5	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女	
40歳代	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才	
50歳代	所属クラブ			所属クラブ			
60歳代	電話番号			電話番号			
6	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女	
40歳代	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才	
50歳代	所属クラブ			所属クラブ			
60歳代	電話番号			電話番号			
7	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女	
40歳代	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才	
50歳代	所属クラブ			所属クラブ			
60歳代	電話番号			電話番号			
8	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女	
40歳代	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才	
50歳代	所属クラブ			所属クラブ			
60歳代	電話番号			電話番号			
9	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女	
40歳代	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才	
50歳代	所属クラブ			所属クラブ			
60歳代	電話番号			電話番号			
10	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女	
40歳代	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才	
50歳代	所属クラブ			所属クラブ			
60歳代	電話番号			電話番号			



をつけてください。
 申込締め切りは、11月5日(金)までです。 記入もれの無いように願います。