

年齢別 ダブルス 申込書

足立区テニス協会

08.9.7

クラブ名	代表者名	電話番号
代表者住所 〒 -		

1	44歳以下	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女
	45歳以上	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才
	55歳以上	所属クラブ			所属クラブ		
		電話番号			電話番号		
2	44歳以下	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女
	45歳以上	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才
	55歳以上	所属クラブ			所属クラブ		
		電話番号			電話番号		
3	44歳以下	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女
	45歳以上	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才
	55歳以上	所属クラブ			所属クラブ		
		電話番号			電話番号		
4	44歳以下	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女
	45歳以上	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才
	55歳以上	所属クラブ			所属クラブ		
		電話番号			電話番号		
5	44歳以下	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女
	45歳以上	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才
	55歳以上	所属クラブ			所属クラブ		
		電話番号			電話番号		
6	44歳以下	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女
	45歳以上	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才
	55歳以上	所属クラブ			所属クラブ		
		電話番号			電話番号		
7	44歳以下	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女
	45歳以上	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才
	55歳以上	所属クラブ			所属クラブ		
		電話番号			電話番号		
8	44歳以下	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女
	45歳以上	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才
	55歳以上	所属クラブ			所属クラブ		
		電話番号			電話番号		
9	44歳以下	選手氏名		男、女	選手氏名		男、女
	45歳以上	生年月日	年 月 日生	才	生年月日	年 月 日生	才
	55歳以上	所属クラブ			所属クラブ		
		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6日(月)までです。

記入もれの無いように願います。