

※MIXダブルス 45歳～54歳

令和 7 年 月 日

令和7年度スポーツフェスティバル東京選手選考会 申込書

※クラブ名		申込責任者名
連絡先メールアドレス (任意)		

※在住・在勤を記入して下さい。

種目	番号	カタカナ氏名		漢字氏名		年齢	他クラブの場合 クラブ名を必ず明記
例		アダチ	ハナコ	足立	花子	○	〇〇〇クラブ
		トウキョウ	イチロウ	東京	一郎	○	在住・在勤〇〇社
MIX ダブルス ※45～54歳	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						

※クラブ名・申込責任者・携帯番号は必ず明記してください(緊急時のみ使用)

★申込用紙が足りないときはコピーをして(上段に女子を記入して下さい)

◎3月16日(日)までに下記メールアドレスまで件名に【クラブ名】を記入し申込書を添付して送信して下さい

提出先メールアドレス entry@adachi-tennis.org

問い合わせ先メールアドレス office@adachi-tennis.org