大会参加申込用紙

■代表者の方

クラブ名			
ふりがな			市外局番()
代表者 氏 名		電話番号	
ふりがな			
代表者 住 所	₹		

■和歌山県クラブ対抗テニス大会/ 男子の部 ・ 女子の部

一 小	」吸出宗ノフノ刈が		■和歌山県グラブ刈机ナース人芸/ 男子の部 ・ 女子の部				
	クラブ名	ふりがな	生年月日				
1		氏 名					
2	クラブ名	ふりがな	生年月日				
		氏 名					
3	クラブ名	ふりがな	生年月日				
		氏 名					
4	クラブ名	ふりがな	生年月日				
		氏 名					
5	クラブ名	ふりがな	生年月日				
		氏 名					
6	クラブ名	ふりがな	生年月日				
		氏 名					
7	クラブ名	ふりがな	生年月日				
		氏 名					
8	クラブ名	ふりがな	生年月日				
		氏 名					
9	クラブ名	ふりがな	生年月日				
		氏 名					
10	クラブ名	ふりがな	生年月日				
		氏 名	• •				

本大会申込書に記載いただきます個人情報につきましては、年齢基準の確認及び大会に係わる諸連絡に使用いたします とともに氏名、年齢、所属につきましては、本大会実施要項と大会ドローに掲載することがあります。