

第1回 和歌山市教育長杯 つつじが丘ベテランテニスダブルス大会 参加申込書

* 代表者の方

クラブ名			
ふりがな 代表者 氏名		電話番号	市外局番 ()
ふりがな 代表者 住所	〒		

* 参加者

		男子	歳以上	女子	歳以上
1	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
2	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
3	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
4	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
5	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
6	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	
	ふりがな 氏名			生年月日 . . .	

本申込書に記載頂きます個人情報、年齢基準の確認及び大会に係る諸連絡に使用し
 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。
 氏名及び所属については、主催者側のホームページ等へ掲載させていただきます。
 頂きました個人情報は、上記目的以外には使用しません。