

サンクテニスクラブ

大会参加申込書

平成 年 月 日

大会名		第27回 サンクミックスダブルス大会				
連絡責任者		氏名	TEL		-	-
住所		〒	携帯		-	-
種目		ミックスダブルス		計組		
No	氏名	住所	電話番号	所属クラブ	戦績	必ず記入 ↓
複			()			県 級
			()			県 級
1			()			県 級
			()			県 級
2			()			県 級
			()			県 級
3			()			県 級
			()			県 級
4			()			県 級
			()			県 級
5			()			県 級
			()			県 級
6			()			県 級
			()			県 級
7			()			県 級
			()			県 級
8			()			県 級
			()			県 級

☆ 他県の選手は、主な戦績を記入してください