

ご記入下さい

() テニス大会申込書 (男女ダブルス選考)

グループ・イン・ほりのや

〒 401-0502 山梨県南都留郡山中湖平野字高地坂 1014

FAX 0555-65-8350

受付

申し込み代表者名 (連絡代表者)	
緊急の場合の連絡先 (勤務先の住所 、電話番号)	〒

男子ダブルス ・ 女子ダブルス (いずれかに をしてください)				
氏名(フリガナ)	年令	所属(チーム名)	自宅住所	電話番号
			〒	
			〒	

男子ダブルス ・ 女子ダブルス (いずれかに をしてください)				
氏名(フリガナ)	年令	所属(チーム名)	自宅住所	電話番号
			〒	
			〒	

男子ダブルス ・ 女子ダブルス (いずれかに をしてください)				
氏名(フリガナ)	年令	所属(チーム名)	自宅住所	電話番号
			〒	
			〒	

男子ダブルス ・ 女子ダブルス (いずれかに をしてください)				
氏名(フリガナ)	年令	所属(チーム名)	自宅住所	電話番号
			〒	
			〒	