

↓ご記入下さい

() テニス大会申込書(男女ダブルス選用)

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
			〒	
			〒	