各務原市シニアクラブ対抗テニス大会 参加申込書

チーム名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者 氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所 〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL No.＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先(監督) 氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ TEL No.＿＿＿＿＿＿＿＿

住所 〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参加者登録

男子選手氏名	年齢	女子選手氏名	年齢

※個人情報は第三者に開示・提供することはありません。個人情報は大会事務局にて管理し、大会終了後焼却処分します。