

一般社団法人 枚方スポーツセンター主催
平成27年第1回テニス大会 オープン戦参加申し込み書

クラブ名 _____
試合当日の連絡者 氏名 _____

TEL _____

抽選結果の連絡者 氏名 _____

パンフレットの郵送の為、ご住所を記入ください

住所 _____

TEL _____

(性別、クラスについては該当する事項を○で囲んで下さい。)

氏名(フルネーム)	年齢	性別	電話番号	クラス	抽選番号
		女性		中級 (男子ダブルス、 混合ダブルス、 女子ダブルス)	
		男性			
		女性		初心者 (男子ダブルス、 混合ダブルス、 女子ダブルス)	
		男性			
		女性		中級 (男子ダブルス、 混合ダブルス、 女子ダブルス)	
		男性			
		女性		初心者 (男子ダブルス、 混合ダブルス、 女子ダブルス)	
		男性			
		女性		中級 (男子ダブルス、 混合ダブルス、 女子ダブルス)	
		男性			
		女性		初心者 (男子ダブルス、 混合ダブルス、 女子ダブルス)	
		男性			
		女性		中級 (男子ダブルス、 混合ダブルス、 女子ダブルス)	
		男性			
		女性		初心者 (男子ダブルス、 混合ダブルス、 女子ダブルス)	
		男性			