

枚方スポーツセンター主催
平成27年第2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

氏名 _____

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	年齢	性別	電話番号	クラス	抽選番号
		女性		A (男子ダブルス、 混合ダブルス、 女子ダブルス)	
		男性			
		女性		B (男子ダブルス、 混合ダブルス、 女子ダブルス)	
		男性			
		女性		A (男子ダブルス、 混合ダブルス、 女子ダブルス)	
		男性			
		女性		B (男子ダブルス、 混合ダブルス、 女子ダブルス)	
		男性			
		女性		A (男子ダブルス、 混合ダブルス、 女子ダブルス)	
		男性			
		女性		B (男子ダブルス、 混合ダブルス、 女子ダブルス)	
		男性			
		女性		A (男子ダブルス、 混合ダブルス、 女子ダブルス)	
		男性			
		女性		B (男子ダブルス、 混合ダブルス、 女子ダブルス)	
		男性			