

枚方スポーツセンター主催  
平成29年第4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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

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			