

枚方スポーツセンター主催
平成30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 _____
駐車許可証郵送のため、ご住所を記入ください
 氏名 _____
 〒 _____
 住所 _____
 TEL _____

いずれかに○をお願いします	ドローの確認方法	①従来通り郵送にて確認 ②ホームページで確認するので不要
---------------	----------	---------------------------------

(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			