

ダブルス（持参用）

【注】 クラブ名は参加全種目に記入してください。氏名は楷書で読めるよう記入して下さい。

前橋市選手権ダブルス大会申込書								男子	
								女子	
クラブ名									
代 表 者	氏 名 :								
住 所					TEL :				
種 目	A級		B級		C級				
	市登録 番号	氏 名	市登録 番号	氏 名	市登録 番号	氏 名	市登録 番号	氏 名	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
計									

※ ご注意：代表者の住所・電話番号の記載のないものは、受付できません。

	参加者合計	組	円	追加登録	名	円
協会使用欄	受付月日			通知書番号		

様 令和 年 月 日

領 収 書

大会参加料 金 円

前橋市テニス協会
前橋市朝日町2-11-22
TEL 027-223-7800