

第32回 全日本都市対抗テニス大会

中国予選大会参加申込書

出場市町村名：	予選県名： 県
---------	---------

連絡責任者	(氏名) ⑩ TEL
	(住所) 〒

種別	氏名	生年月日	年齢	居住地を示す現住所	勤務先・ 在学名	左の所在地
監督		年 月 日				
マネージャー		年 月 日				
一般男子		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
一般女子		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
男子		年 月 日				
ベテラン I部		年 月 日				
		年 月 日				
男子		年 月 日				
ベテラン II部		年 月 日				
		年 月 日				
女子		年 月 日				
ベテラン		年 月 日				
		年 月 日				
合計		名 (12名以内)				

弁当申込書 (800円・お茶付き)

5月24日(土)：	個	5月25日(日)：	個
-----------	---	-----------	---

上記の通り申込致します。

平成 年 月 日

県テニス協会会長

⑩

(必要)

市町村長

⑩

(市町村印はなくても可)

中国テニス協会 御中