

新潟市オープンテニス選手権大会 ダブルス申込用紙

申込種目 歳以下 男子 ・ 女子

(選手 1)

ふりがな		生 年 月 日	学 校 名	学 年
氏 名		平成 年 月 日		
住 所				
所属団体	団体名		団体代表者	
	住 所 電話 - -			

戦績記入欄

--

(選手2)

ふりがな		生 年 月 日	学 校 名	学 年
氏 名		平成 年 月 日		
住 所				
所属団体	団体名		団体代表者	
	住 所 電話 - -			

戦績記入欄

--

上記の者が標記大会に出場するにあたり、私において一切の責任を負うことをここに誓約し申し込みをいたします。

平成 年 月 日

代表保護者氏名（所属団体長又は父母）

印