|  |
| --- |
| **令和３年度瀬戸内市クラス別ダブルステニス大会参加申込書** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **○申し込み代表者氏名** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **○代表者住所** | 　 | 　 | 　 | **TEL** | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **○代表者勤務先・所属クラブ** | 　 | 　 | 　 | **TEL** | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| （男子ダブルス・ミックスダブルス・女子ダブルス） |
|  |  |  |  |  | （いずれかを○で囲んでください） |
| 　 | 氏名 | 性別 | 年齢 | 　　　住　　　　　　　所 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| （男子ダブルス・ミックスダブルス・女子ダブルス） |
|  |  |  |  |  | （いずれかを○で囲んでください） |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| （男子ダブルス・ミックスダブルス・女子ダブルス） |
|  |  |  |  |  | （いずれかを○で囲んでください） |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| （男子ダブルス・ミックスダブルス・女子ダブルス） |
|  |  |  |  |  | （いずれかを○で囲んでください） |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| （男子ダブルス・ミックスダブルス・女子ダブルス） |
|  |  |  |  |  | （いずれかを○で囲んでください） |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 |