西宮市民ダブルス大会　男子・女子　A・B・C・40・50・55・65　←対象を〇で囲む

下記の選手を市民ダブルス大会出場する事を申し込みます。

2019年　月　日　　（それぞれの種目別に用紙を分けて記入してください）

加盟団体名	
代表者名	

〒　　☎　　FAX　　変更不可なら ×

No.	姓	名	フリガナ	所　属　名	生年	月	日	住　所	若い区分
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									