

第15回大阪府民ダブルステニス大会

参加申込書

種 目	A級男子	B級男子
	壮年男子	壮年女子
	一般女子	該当する 種目に○印

参加料払込受領書（コピー可）を
このスペースに貼付下さい

	申 込 者	パートナー
フリガナ		
氏 名		
生年月日(壮年のみ)	西暦 19 年 月 日(才)	西暦 19 年 月 日(才)
住 所 (在勤の場合は勤務先住所 及び名称)	〒 大阪府	〒 大阪府
自宅電話		
携帯電話		
所属団体		

*本大会申込書に記載していただきました個人情報につきましては、本大会以外の用途には使用いたしません

*申込締切 平成29年8月25日（金）必着

*申込先 〒550-0003 大阪市西区京町堀2-13-1-211号
大阪府テニス協会 府民ダブルス大会係
TEL 06-6459-3783