

第12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	西暦 年 月 日(才)	西暦 年 月 日(才)
住 所	〒	〒
自宅電話		
携帯電話		
E-MAIL		
所属団体		
所属団体の登録市町村名	市 (町)	市 (町)

*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26年8月29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