

第 3 2 回全日本都市対抗テニス大会北信越予選会参加申込書

出場都市名			県 名				
連絡責任者	住所	〒			TEL ()	-	
	氏名		印		FAX ()	-	
	E - mail						
種別	フリガナ 氏名	生年月日 西暦	年齢	居住地を示す現住所	勤務先・在学名	左記の住所	
監督		年 月 日					
マネージャー		年 月 日					
男子		年 月 日					
		年 月 日					
		年 月 日					
女子		年 月 日					
		年 月 日					
		年 月 日					
ベテラン 1 部男子		年 月 日					
		年 月 日					
		年 月 日					
ベテラン女子		年 月 日					
		年 月 日					
		年 月 日					
ベテラン 2 部男子		年 月 日					
		年 月 日					
		年 月 日					
合 計	名	(選手数 合計 1 2 名以内とする)					

上記のとおり申込みいたします。
平成 2 0 年 月 日

市町村長 印 (省略可)

県テニス協会長 印 (必 要)

富山県テニス協会御中

)

)