

第55回北海道ベテランダブルステニス大会参加申込書

(男子・女子) ○で囲んで下さい。

※この種目が行われない場合【 部 歳以上 】参加希望

種目	氏名	生年月日	所属団体	携帯電話番号
(部) 歳以上		西暦 年 月 日		
		西暦 年 月 日		

(男子・女子) ○で囲んで下さい。

※この種目が行われない場合【 部 歳以上 】参加希望

種目	氏名	生年月日	所属団体	携帯電話番号
(部) 歳以上		西暦 年 月 日		
		西暦 年 月 日		

(男子・女子) ○で囲んで下さい。

※この種目が行われない場合【 部 歳以上 】参加希望

種目	氏名	生年月日	所属団体	携帯電話番号
(部) 歳以上		西暦 年 月 日		
		西暦 年 月 日		

所属団体 _____

代表者氏名 _____

電 話 _____ FAX _____