

# 第5回ダンロップスリクソンチーム対抗レディーステニス東海大会 申込用紙

予選会場: 各務原スポーツ広場 ・ 花川運動公園 \* 会場を選択ください

種目: 一般の部 ・ シニアの部 \* 種目を選択ください

チーム名: \_\_\_\_\_

代表者名: \_\_\_\_\_

所属県名: \_\_\_\_\_

住所: 〒 \_\_\_\_\_ \* 県名よりご記入ください

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_ \* 日中のご連絡先をご記入ください

＜チームメンバー表＞ ペア(No.1、No.2、No.3)の登録をしてください

試合順: No.1 → No.2 → No.3

	氏名	所属クラブ名	所属県名	年齢 (シニアの部のみ)
No.1				
No.2				
No.3				

↑

\* 平成29年12月末時点

過去にインカレ・全日本選手権・全日本ベテラン(シニアの部のみ)出場経験者は○をつけてください

◆これによって得た情報は、利用目的以外には使用しません