

第 19 回 ゼビオカップ

兼 第 31 回全会津オープンダブルステニス選手権大会

(骨髄バンクチャリティーテニス大会)

大会参加申込書

№	氏名	所属クラブ	申込種目		主な戦績又はランキング		
			レ印を付けてください				
例	会津 太郎	会津クラブ	レ	一般	レ	男子	
	鶴賀 城二	日新館クラブ		ビギナー		女子	

1				一般		男子	
				ビギナー		女子	
2				一般		男子	
				ビギナー		女子	
3				一般		男子	
				ビギナー		女子	
4				一般		男子	
				ビギナー		女子	
5				一般		男子	
				ビギナー		女子	
6				一般		男子	
				ビギナー		女子	
7				一般		男子	
				ビギナー		女子	
8				一般		男子	
				ビギナー		女子	

ここに誓約し参加申し込みいたします。

なお、申し込み後参加を取り消す場合は参加料をお支払いいたします。

申込受付日

2019年 月 日

【申し込み責任者】

住所			
氏名	Ⓜ	連絡先電話番号	
メールアドレス			