

第19回あおもりシニアフェスティバル 「スポーツイベント」 [ソフトテニス交流大会（ダブルス戦）参加申込書]

申込年月日：平成 年 月 日

連絡責任者	氏名		電話	— —
	住所	〒 —		

参加区分	ふりがな 氏名	性別	生年月日	住所 (電話番号)	備考
①男子ダブルス	-----	男	大正 年 月 日	〒 —	
	-----	女	昭和 (歳)	(— —)	
②女子ダブルス	-----	男	大正 年 月 日	〒 —	
	-----	女	昭和 (歳)	(— —)	
③混合ダブルス	-----	男	大正 年 月 日	〒 —	
	-----	女	昭和 (歳)	(— —)	
①男子ダブルス	-----	男	大正 年 月 日	〒 —	
	-----	女	昭和 (歳)	(— —)	
②女子ダブルス	-----	男	大正 年 月 日	〒 —	
	-----	女	昭和 (歳)	(— —)	
③混合ダブルス	-----	男	大正 年 月 日	〒 —	
	-----	女	昭和 (歳)	(— —)	
①男子ダブルス	-----	男	大正 年 月 日	〒 —	
	-----	女	昭和 (歳)	(— —)	
②女子ダブルス	-----	男	大正 年 月 日	〒 —	
	-----	女	昭和 (歳)	(— —)	
③混合ダブルス	-----	男	大正 年 月 日	〒 —	
	-----	女	昭和 (歳)	(— —)	

※1 男子ダブルス及び女子ダブルスは昭和34年4月1日以前生まれ、混合ダブルスは男子昭和24年4月1日以前生まれ、女子昭和34年4月1日以前生まれとする。

2 参加区分欄には、該当する番号に○印してください。