

# 第 24 回おおがたオープンテニス大会申込書

申込責任者 所属(団体名) \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 住所 \_\_\_\_\_  
 電話 \_\_\_\_\_  
 FAX \_\_\_\_\_

選手名	住所/電話	所属団体	生年月日	希望クラス
1	.....	.....	.....	男 B 男 C 女 B 女 C
	.....	.....	.....	
2	.....	.....	.....	男 B 男 C 女 B 女 C
	.....	.....	.....	
3	.....	.....	.....	男 B 男 C 女 B 女 C
	.....	.....	.....	
4	.....	.....	.....	男 B 男 C 女 B 女 C
	.....	.....	.....	
5	.....	.....	.....	男 B 男 C 女 B 女 C
	.....	.....	.....	
6	.....	.....	.....	男 B 男 C 女 B 女 C
	.....	.....	.....	
7	.....	.....	.....	男 B 男 C 女 B 女 C
	.....	.....	.....	
8	.....	.....	.....	男 B 男 C 女 B 女 C
	.....	.....	.....	
9	.....	.....	.....	男 B 男 C 女 B 女 C
	.....	.....	.....	
10	.....	.....	.....	男 B 男 C 女 B 女 C
	.....	.....	.....	

※申込期限→平成 29 年 7 月 17 日(月) までに郵送、FAX、メールのいずれかで田中までお願いします。