

# 2024 ミックスダブルストーナメント in 太田 申込用紙

申込種目 (  を入れて下さい)

一般の部

ベテランの部

シニアの部     110歳クラス     120歳クラス     130歳クラス

	氏 名	所 属	生年月日		
女 性	(フリガナ) .....		年	月	日
男 性	(フリガナ) .....		年	月	日

申込責任者 氏名 (連絡担当者)	携帯電話番号 (自宅電話番号でも可)	E-Mail

申込先	一般社団法人岩手県テニス協会
TEL/FAX	019-646-7780
E-Mail	ita03@arion.ocn.ne.jp