

第19回男まつりバウンドテニス大会申込書(都外道府県用)

シングルの部

区分	No.	フリガナ	協会 クラブ サークル	生年月日	年齢
		氏名			
フ リ ー	1			昭和・平成 年 月 日	歳
	2			昭和・平成 年 月 日	歳
	3			昭和・平成 年 月 日	歳
	4			昭和・平成 年 月 日	歳
	5			昭和・平成 年 月 日	歳
シ ニ ア	1			昭和・平成 年 月 日	歳
	2			昭和・平成 年 月 日	歳
	3			昭和・平成 年 月 日	歳

2023(令和5)年 月 日

上記の者、推薦致します。

協会名

印

FAX 042-345-4480 黒羽宛

第19回男まつりバウンドテニス大会申込書(都外道府県用)

ダブルスの部

区分	No.	フリガナ	協会 クラブ サークル	生年月日	年齢
		氏名		昭和・平成 年 月 日	歳
フ リ ー	1			昭和・平成 年 月 日	歳
				昭和・平成 年 月 日	歳
	2			昭和・平成 年 月 日	歳
				昭和・平成 年 月 日	歳
	3			昭和・平成 年 月 日	歳
				昭和・平成 年 月 日	歳
シ ニ ア	1			昭和・平成 年 月 日	歳
				昭和・平成 年 月 日	歳
	2			昭和・平成 年 月 日	歳
				昭和・平成 年 月 日	歳

2023(令和5)年 月 日

上記の者、推薦致します。

協会名

印

FAX 042-345-4480 黒羽宛