

2020名張オープンミックスダブルステニス大会

団体名	
代表者連絡先	住所 〒 ー
	氏名
	Tel

…………名前には必ず‘ふりがな’をお願いします。

	氏 名	所属団体	生年月日
1	-----		

2	-----		

3	-----		

4	-----		

5	-----		

参 加 料 3,000円 × 組 = _____
 2,500円 × 組 = _____ 合計 円

振 込 み 日 月 日 _____
 (ふりがな)
 振り込まれた方のお名前 _____