2026名張オープンミックスダブルステニス大会　10/8(木)必着

団体名	
代表者連絡先	住所　〒　　－
	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　　4，000円　×　　組＝

3，000円　×　　組＝　　合計　　円

未登録者がいる場合は4,000円
2人とも協会登録者であれば3,000円

振　込　み　日　　月　　日

（ふりがな）
振り込まれた方のお名前