（４）―１

第69回岩手県民体育大会テニス競技市町村対抗参加申込書

　　　　　　市町村名　　　　　　　　　　　　　　男子・女子

　　　　　　連絡先住所　〒

　　　　　　連絡責任者　　　　　　TEL　　　　　　FAX

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 生年月日 | 年齢 | 所属団体名 | 備　考 |
| 監督 |  | 年　月　日 |  |  |  |
| 選手１ |  | 年　月　日 |  |  |  |
| 選手２ |  | 年　月　日 |  |  |  |
| 選手３ |  | 年　月　日 |  |  |  |
| 選手４ |  | 年　月　日 |  |  |  |
| 選手５ |  | 年　月　日 |  |  |  |
| 選手６ |  | 年　月　日 |  |  |  |
| 選手７ |  | 年　月　日 |  |  |  |
| 選手８ |  | 年　月　日 |  |  |  |
| 選手９ |  | 年　月　日 |  |  |  |
| 選手10 |  | 年　月　日 |  |  |  |

　　　※一般男子は10名以内、一般女子は８名以内とする。

上記のとおり申し込みます。

平成　　年　　　月　　　日

協 会 名

協会長名　　　　　　　　　　　　　　　㊞