

大会名: _____

出場クラス				
ふりがな				
氏名				
生年月日	年 月 日 歳	年 月 日 歳		
	* 2024年12月末現在の年齢を記入して下さい。			
連絡先	TEL () -	TEL () -		
所属クラブ				

大会名: _____

出場クラス				
ふりがな				
氏名				
生年月日	年 月 日 歳	年 月 日 歳		
	* 2024年12月末現在の年齢を記入して下さい。			
連絡先	TEL () -	TEL () -		
所属クラブ				

ミックス大会名: _____

出場クラス	混合ダブルス A級 B級 C級 シニア (いずれかに○)			
ふりがな				
氏名	男	女		
生年月日	年 月 日 歳	年 月 日 歳		
	* 出場クラスが「シニア」の方のみ記入をお願いします。			
連絡先	TEL () -	TEL () -		
所属クラブ				

チーム戦大会名: _____

No.	ふりがな 氏名	所属クラブ	No.	ふりがな 氏名	所属クラブ
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		