

第34回阪南地区高校テニストーナメント

参加申込書

男子・女子

ダブルス

(いずれかに○印をつけてください)

順位	氏名	所属	学 年	年 齢	大阪 J R などの不可日	ポ イ ント	電 話 番 号
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

(用紙が足りない時はコピーしてください)

代表者連絡先

所 属 名	連 絡 先	(自宅・学校・クラブ) 休み中でも連絡のとれるところ		
	住 所			
	氏 名			
	電 話		FAX	