

# 第 25 回おおがたオープンテニス大会申込書

申込責任者 所属(団体名) \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 住所 \_\_\_\_\_  
 電話 \_\_\_\_\_  
 FAX \_\_\_\_\_

選手名	住所/電話	所属団体	生年月日	希望クラス
1				男 B
				男 C
2				女 B
				女 C
3				男 B
				男 C
4				女 B
				女 C
5				男 B
				男 C
6				女 B
				女 C
7				男 B
				男 C
8				女 B
				女 C
9				男 B
				男 C
10				女 B
				女 C

※申込期限→平成 30 年 7 月 20 日(金) までに郵送、FAX、メールのいずれかで田中までお願いします。