

平成29年度都市対抗テニス大会宮城県予選会 参加申込書

市町村名	記載責任者氏名		印 Tel			
	記載責任者住所					
	氏名	生年月日 (西 暦)	年齢	居住地を示す 現住所	勤務先又は 学校名	勤務先又は学校 住所
監督						
主務						
一般男子						
一般女子						
ベテラン男子1部						
ベテラン男子2部						
ベテラン女子						

上記の通り申込致します。 年 月 日

市町村テニス協会

印