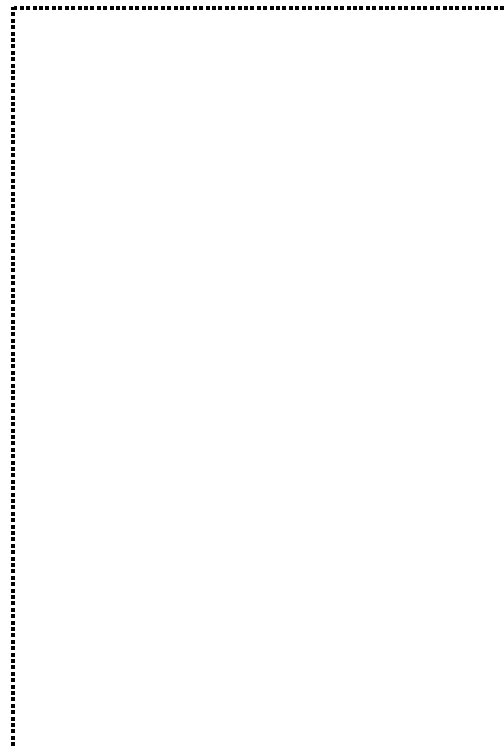


# 第19回大阪府民ダブルステニス大会

## 参加申込書



種 目	A級男子	B級男子
	壮年男子	壮年女子
	一般女子	該当する 種目に○印

	申 込 者	パートナー
フリガナ		
氏 名		
生年月日	西暦 年 月 日( 才)	西暦 年 月 日( 才)
住 所 <small>(在勤・在学の場合は 住所及び名称)</small>	大阪府	大阪府
自宅電話		
携帯電話		
所属団体		

\*本大会申込書に記載していただきました個人情報につきましては、本大会以外の用途には使用いたしません

\* 申込締切 2021年9月10日(金) 必着

\* 申込先 〒550-0003 大阪市西区京町堀2-13-1-211号  
大阪府テニス協会 府民ダブルス大会係  
TEL 06-6459-3783