

大会名

第64回秋田県実業団(ビジネスパル)対抗テニス大会

会社・官公庁・チーム・学校名			参加種目		
所在地	〒				TEL
監督・代表者名			連絡先		
	選手登録番号	選手名	性別	年齢	住所
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

参加料振込み日	年 月 日
---------	-------

上記の者が、標記大会出場するにあたり、私において一切の責任を負うことをここに誓約し、参加申請いたします。

年 月 日

代表者 または  
責任者名

\_\_\_\_\_