

第49回全国実業団対抗テニス大会
ビジネスパルテニス九州予選申込書

会 社	チー ム 名				男 子 ・ 女 子
	住 所 〒				
		TEL.	FAX.		
連 絡 先	フリガナ 氏 名				
	住 所 〒				
		TEL.または携帯TEL			
		FAX.	E-mail		
	フリガナ 氏 名	生 年 月 日	全日本出場年	インカレ出場年	
部 長		西暦19 年 月 日			
監 督		西暦19 年 月 日			
マネージャー		西暦19 年 月 日			
選 手 1		西暦19 年 月 日			
選 手 2		西暦19 年 月 日			
選 手 3		西暦19 年 月 日			
選 手 4		西暦19 年 月 日			
選 手 5		西暦19 年 月 日			
選 手 6		西暦19 年 月 日			
選 手 7		西暦19 年 月 日			
選 手 8		西暦19 年 月 日			
選 手 9		西暦19 年 月 日			

平成22年 月 日 参加料 円+ワンコイン制度金 円= 円を振り込みました。

※ 該当する箇所に○を記してください。

全国大会への出場権を獲得した場合

出場する

出場しない

未 定