

第1回女子レベルアップダブルス錬成大会

申込書

■選手名

ふりがな	年齢
代表者氏名	満 才
住所	所属
当日連絡が可能な TEL	

ふりがな	年齢
ペア氏名	満 才
住所	所属
当日連絡が可能な TEL	

■参加資格 の中のいずれかにをいれて下さい。

加盟・登録団体所属 東大阪市在住 東大阪市在勤(アルバイト可) 外部

☆ 過去の戦績(任意)
