

7 年 齢 別 ソ フ ト テ ニ ス 参 加 申 込 書

	40歳以上男子と35歳以上女子のミックスダブルス
	50歳以上男子と45歳以上女子のミックスダブルス
	60歳以上男子と55歳以上女子のミックスダブルス
	65歳以上男子と60歳以上女子のミックスダブルス
	70歳以上男子と65歳以上女子のミックスダブルス

※ 参加を希望する種目欄に○印を記入すること。

連絡責任者	氏名				携帯電話番号 (又は固定電話番号)	
	住所	〒				
氏名	性別	生年月日	年齢	住 所	携帯電話番号 (又は固定電話番号)	初参加
			歳	〒		○・×
			歳	〒		○・×

※ 障害者手帳をお持ちの方は、申込書の氏名の前に○印をつけ、窓口で手帳をご提示ください。

※ 初参加=今回初参加の方は「○」、複数回参加は「×」を○で囲んでください。

上記のとおり、参加料を添えて申し込みます。

なお、参加に当たり、交流中、万一傷害及び事故を被った場合、応急処置は受けませんが、他は一切主催者側に責任を問いません。

平成27年 月 日