## 平成28年度 近畿レディース"十和の会" 申込書

平成 年 月 日

| 府県名   |  |
|-------|--|
| 申込責任者 |  |
| TEL   |  |

- \* 前衛・後衛、1部・2部・ふじ、希望種目については該当する1ヶ所に○をつけて下さい
- \* 年齢は、平成28年4月1日現在の満年齢を記入して下さい

|  | 年齢 | 28年4月1日現在の満年齢を<br> <br>  氏名<br> | 所属クラブ名 | 1部 | 2部 | ふじ | 希望種目 |      |       |
|--|----|---------------------------------|--------|----|----|----|------|------|-------|
|  |    |                                 |        |    |    |    | ダブルス | トリプル | どちらでも |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |
|  |    |                                 |        |    |    |    |      |      |       |