

## 女子ダブルス チーム戦

開催日

月 日 大会に下記の内容にてエントリーします。

チーム名

① 代表者	フリガナ		IDナンバー	
	氏名		所属	
	住所	〒		
	FAX番号	( )	電話番号	( )
② 選手	フリガナ		IDナンバー	
	氏名		所属	
	住所	〒		
	電話番号①	( )	電話番号②	( )
③ 選手	フリガナ		IDナンバー	
	氏名		所属	
	住所	〒		
	電話番号①	( )	電話番号②	( )
④ 選手	フリガナ		IDナンバー	
	氏名		所属	
	住所	〒		
	電話番号①	( )	電話番号②	( )

※ 枠内すべての項目をご記入ください。IDナンバーをお持ちの方は、IDナンバーと氏名をご記入ください。

※ 本申込は大会事務局からの返信をもってエントリー完了となります。

FAX送受信不良の場合がありますので、お申し込み後、3日を経過しても事務局からの返信が無い場合はお電話にてお問合わせください。

※ エントリー完了(キャンセル待ち含む)時に事務局より返信いたします。

様

・エントリー完了    ・キャンセル待ち\_\_\_\_番    ・落選

/ 送信

事務局使用欄