

第65回 多治見市民スポーツ大会

パドルテニス競技参加者申込書

連絡責任者氏名	
---------	--

男子ダブルス	
	氏 名
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

女子ダブルス	
	氏 名
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

混合ダブルス			
	氏 名		氏 名
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	
9		9	
10		10	
11		11	
12		12	

問い合わせ及び申込み先

必要事項を記入の上、4月15日（月）までに申し込みをする。

多治見パドルテニスクラブ

徳井 健吾 TEL・fax 23-9245