

第36回島根県スポーツ・レクリエーション祭
スポンジテニス（石見地区）参加申込書

団 体 名							
連絡責任者							
連絡先		〒					
		電話番号					
	氏 名	性別	年齢		氏 名	性別	年齢
1		男		1		女	
2		男		2		女	
3		男		3		女	
4		男		4		女	
5		男		5		女	
6		男		6		女	
7		男		7		女	
8		男		8		女	
9		男		9		女	
10		男		10		女	

※年齢は、大会当日の満年齢とします。