

ダブルスWC申請書

大会名

2024 中牟田杯東北予選大会 U15

申請日 年 月 日

県テニス協会 御中

標記大会に下記ペアでのダブルスWCを希望致します。

本人	選手名	所属団体
	保護者名	所属団体責任者名
ペア	選手名	所属団体