**２０２３　ダブルス・チームカップ**

**長野県大会申込書**

**支部長名　　　　　　　　　　　　　㊞**

　　　　　　　申込み記入者

住　　所　　〒

**男　子・女　子**

**＊男女いずれかに○印をしてください。**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 | 選手名 | 年齢 | 所属チーム名 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 | 選手名 | 年齢 | 所属チーム名 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＊　備考欄に前回ランキング・ベスト８以上のチームはランキングを記入して下さい。

　　　（例　　１位・２位・３位　ベスト８　）