（18- テニス競技　男女）

第55回鹿児島市民体育大会申込書
第74回県民体育大会地区大会申込書

申込責任者	氏　名			㊞	スポーツ安全保険加入者（○をつける）
	住　所	〒			
	勤務先		連絡先	（携帯） ☎	

種　目	氏　名	年齢	住　所	所　属	スポーツ安全保険加入者（○をつける）
			西暦　年　月　日生		
			西暦　年　月　日生		
			西暦　年　月　日生		
			西暦　年　月　日生		
			西暦　年　月　日生		
			西暦　年　月　日生		
			西暦　年　月　日生		
			西暦　年　月　日生		
			西暦　年　月　日生		
			西暦　年　月　日生		
			西暦　年　月　日生		
			西暦　年　月　日生		
			西暦　年　月　日生		
			西暦　年　月　日生		