光市ソフトテニス連盟　阿部　宛

第６回近県クラブ対抗ソフトテニス光大会

参加申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 選手氏名 | 年齢 | 生年月日 | 会員登録番号 | 技術等級 | 審判資格 |
| １ |  |  |  |  | 級 | 級 |
| ２ |  |  |  |  | 級 | 級 |
| ３ |  |  |  |  | 級 | 級 |
| ４ |  |  |  |  | 級 | 級 |
| ５ |  |  |  |  | 級 | 級 |
| ６ |  |  |  |  | 級 | 級 |
| ７ |  |  |  |  | 級 | 級 |
| ８ |  |  |  |  | 級 | 級 |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属団体名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 部長名 |  |
| 申込責任者氏名 |  |
| 同上住所連絡先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※技術等級は、未取得でも参加可能です。

※このまま郵送いただくか、同様の内容であれば任意の様式でメールいただいても結構です。

※申込は可能な限り、メールでいただけると助かります。