

開催日 10月 19日 予備日 10月 25日

大府市ソフトテニス選手権 大会参加申込書

種別	一般男子
	一般女子
	35歳以上男子
	35歳以上女子
	45歳以上男子
	45歳以上女子

※ 種別は1つに○印を付ける

順位	ふりがな 選手氏名	性別	所属団体 (学校名)	年齢	オープン参加	予備日の参加 ○×
1		男女				
		男女				
2		男女				
		男女				
3		男女				
		男女				
4		男女				
		男女				
5		男女				
		男女				
6		男女				
		男女				
7		男女				
		男女				

- 【注】 ① 参加申込書は、種別毎に提出すること
② 申込み順位は、強い順に記入すること
③ 所定の欄は全て記入すること
④ 参加料は当日の受付にて払う
⑤ 天候等での開催可否は当日7:00に決める

【申込先】
〒474-0036 大府市月見町3-142
大府市ソフトテニス連盟事務局
後藤 幸治
FAX (0562)48-5944

【問い合わせ先】
大府市ソフトテニス連盟事務局
後藤 幸治
電話 090-3308-1450

令和 年 月 日 申込

申込責任者連絡先

氏名	
所属	
住所	〒
連絡先	