

2024(令和6)年度 (第52回) 県央チーム対抗ソフトテニス大会参加申込書

申込期限(10月27日)

団体名				略称(3文字)	
所在地				電話	
種 別		選手名 1	選手名 2	選手名 3	
男子の部	Aチーム				
	Bチーム				
	Cチーム				
女子の部	Aチーム				
	Bチーム				
シニアの部		男子(60歳以上)	女子(55歳以上)	男子(60歳以上)	
	Aチーム				
	Bチーム				
	Cチーム				
参加料 チーム分×6,000円=				申込責任者	氏名
					住所
					電話

*選手名はフルネームで記入ください。

*男子の部・女子の部とシニアの部に重複して参加する選手には
☆印をつけてください。

以上のとおり申し込みます。

2024 (令和6) 年10 月 日

県央ソフトテニス協会長 伊 東 和 彦 様