

大会参加申込書

大会名	市 郡 対 抗 ソ フ ト テ ニ ス 大 会				
市郡名					
監督氏名 (責任者)			携帯	— —	
			E-mail		
種別	氏 名	生 年 月 日	年 齢	登 録 番 号	ゼッケン 注文
一般男子					
一般女子					
男子35					
女子35					
男子45					
女子45					
男子55					
補 欠					

* ゼッケンが必要な方は注文欄に○を付けて下さい。
連盟で作成し、大会当日お渡しします。(1枚500円)

佐賀県ソフトテニス連盟