

ソフトテニス審判講習会申込用紙

申込日	平成29年 月 日		
氏名			
会員番号		今年度登録有無	有・無
住所：電話番号			
所属			
申し込み種別（○をつけてください）			
(a) 2級審判 新規取得			
(b) 2級審判 更新			
(c) 2級審判 次年度以降の更新対象者			
通信欄			

沖縄県ソフトテニス連盟事務局

Fax 098-996-5078

Email: info@softtennis-okinawa.com