

クラブ・団体 各 位

時下、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃より当連盟に対しまして、格別なるご支援・ご協力を賜わり感謝申し上げます。

『平成29年度沖縄県ソフトテニス連盟 納会』出席の申込みを下記名簿にてご記入頂き当連盟へ事前の提出へのご協力をお願い申し上げます。

日 時 平成29年12月23日(土) 午後6:00受付 6:30開始
 場 所 那覇ショッピングセンター TEL: 098-868-5995
 会 費 一般… 4,000円 学生… 2,000円
 申 込 先 事務局: 那覇市奥武山町51-2 沖縄県体協スポーツ会館502号
 TEL/FAX: 098-996-5078 Eメール: info@softtennis-okinawa.com

出席名簿

↓↓※「個人分類(会費)」を選択し ○ で囲んで下さい。

No.	名 前	所属(団体)	個人分類(会費)	備考
1			一般(4,000) ・ 学生(2,000)	
2			一般(4,000) ・ 学生(2,000)	
3			一般(4,000) ・ 学生(2,000)	
4			一般(4,000) ・ 学生(2,000)	
5			一般(4,000) ・ 学生(2,000)	
6			一般(4,000) ・ 学生(2,000)	
7			一般(4,000) ・ 学生(2,000)	
8			一般(4,000) ・ 学生(2,000)	
9			一般(4,000) ・ 学生(2,000)	
10			一般(4,000) ・ 学生(2,000)	
11			一般(4,000) ・ 学生(2,000)	
12			一般(4,000) ・ 学生(2,000)	
13			一般(4,000) ・ 学生(2,000)	
14			一般(4,000) ・ 学生(2,000)	
15			一般(4,000) ・ 学生(2,000)	
			合計 会費	出席人数

申込責任者

連絡先

※沖縄県ソフトテニス連盟事務局へFAX及び郵送下さい。(メール可)

メール希望の方は県連盟ホームページ(事務局)から様式をダウンロードしてご利用下さい。

※納会チケットは納会当日会場にてお支払い後、引換えとさせていただきます。

※会場及び料理準備の為、12/19(火)までにご提出下さい。ご協力宜しくお願い致します。

※多数のご出席及び納会への呼掛けご協力宜しくお願い致します。