

2023第27回ルーセント杯県小学生大会

大会 参加申込書

チーム名				
参加種目 ○つけて下さい		個人戦(ペア) 経験者	団体戦 初級者	シングルス さくらブロッタ
		A	B	
男子	1	会員番号	会員番号	
	2	会員番号	会員番号	
	3	会員番号	会員番号	
	4	会員番号	会員番号	
	5	会員番号	会員番号	
女子	1	会員番号	会員番号	
	2	会員番号	会員番号	
	3	会員番号	会員番号	
	4	会員番号	会員番号	
	5	会員番号	会員番号	
必ず 記入 する 事!	申込み責任者		携帯電話	
	駐車場係 1 名 前		携帯電話	
	駐車場係 2 名 前		携帯電話	
※会員登録が済んで ない選手について 例: 会員番号 未登録		申込先	所定の用紙で郵送・FAX・メールで申し込む。 沖縄県ソフトテニス連盟 事務局 那覇市奥武山51-2-502 TEL・FAX 098-996-5078 Eメール info@softtennis-okinawa.com	
例のように記入			◇沖縄県ソフトテニス連盟 小学部 島袋 090-2514-2460	