

西日本小学生選手権大会・県予選

大会 参加申込書

チーム名			
参加種目 ○つけて下さい		派遣の部 さくらブロック(ダブルス)	シングルス 初級者クラス 経験者クラス
		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
	備考		
※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