

2026第30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
さくらブロック

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

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： 会員番号 未登録

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