

チーム名					
参加種目 ○つけて下さい		派遣/経験者クラス		派遣希望選手は派遣希望欄に ○を記入お願いします。	
		A	派遣希望	B	派遣希望
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 <b>未登録</b>		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			