

平成22年度スポレク県予選会申し込み（FAX：0985-50-8651）締切22/4/16

支部名		申込責任者	
クラブ名		TEL	
		FAX	

種目	A	氏名	所属団体名	生年月日	日本ソフトテニス連盟		技術等級		審判	
	B				団体ID	個人ID	等級	認定番号	級	審判番号
	A									
	B									
	A									
	B									
	A									
	B									
	A									
	B									
	A									
	B									
	A									
	B									

大会参加料1ペア：2000円 × ペア 合計 円 （当日受付にて支払いをして下さい）