

年 月 日

宮城県ソフトテニス連盟会長 殿

下記のとおり(財)日本ソフトテニス連盟の検定会による技術等級認定の条件を
満たしているので申請料 _____ 円 を添えて申請いたします。

技術等級認定登録申請書 (新規・進級)				
会員登録番号				
フリガナ		性別	生年月日	
氏名		男	大正	年 月 日生
		女	昭和 平成 西暦	
住所	〒			
電話	自宅		勤務先	
所属団体名 学校名				
勤務先				
検定会実施場所				
実施期日	平成	年	月	日
申請等級	級			

申請先及び問合せ先	宮城県ソフトテニス連盟 〒980-0014 仙台市青葉区本町3-5-22 (財)宮城県管工事会館内 5階 TEL 022(227)6856 担当委員会 技術委員会
-----------	---

(注) 実績がわかる資料を添付してください。(開催要項、認定書等)