

第29回全国健康福祉祭ソフトテニス交流大会
宮城県予選会
申 込 書

| |
|-----|
| 種 別 |
| |

※申込用紙は種別ごとにお願ひしなす。(不足の場合はコピーして下さい)

加盟団体名 _____

申込責任者 _____

電話(携帯) _____

| No | ふ り が な 選 手 名 | 生年月日 | 年 齢 | 会 員 登 録 (28年度) | | 備 考 |
|----|------------------|------|--------|----------------|------------|-----|
| | | | | 済・未済 | 会 員 番 号 | |
| | | | | 済・未済 | 会 員 番 号 | |
| | | | | 済・未済 | 会 員 番 号 | |
| | | | | 済・未済 | 会 員 番 号 | |
| | | | | 済・未済 | 会 員 番 号 | |
| | | | | 済・未済 | 会 員 番 号 | |
| | | | | 済・未済 | 会 員 番 号 | |
| | | | | 済・未済 | 会 員 番 号 | |
| | | | | 済・未済 | 会 員 番 号 | |
| | | | | 済・未済 | 会 員 番 号 | |
| | | | | 済・未済 | 会 員 番 号 | |
| | | | | 済・未済 | 会 員 番 号 | |
| | | | | 済・未済 | 会 員 番 号 | |

1. 申込料は、申込責任者が一括納入すること。当日棄権の場合も納入すること。
2. 会員登録の欄は、該当するものに○印をつけること。登録の済んでいる方は、登録番号を記入すること。
3. 申込みは種別毎に、実力順で行うこと。