

第 30 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 (29 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。