

平成24年度ソフトテニスの日宮崎大会申し込み ( F A X : 0 9 8 6 - 2 6 - 5 8 5 0 ) 締切24/10/15

支部名		申込責任者		携帯電話	
クラブ名/チーム名			TEL		
			FAX		

FAX 番号をご記入の方は受理内容をFAXいたします

種 目	A	氏 名	所属団体名	生年月日	日本ソフトテニス連盟	
	B				団体ID	個人ID
	A					
	B					
	A					
	B					
	A					
	B					
	A					
	B					
	A					
	B					
	A					
	B					
	A					
	B					

会参加料 1チーム : 6,000円 × チーム 合計 円 (当日受付にて支払いをして下さい)  
 (小学生 3,000円)