

# 平成25年度西日本シニアソフトテニス選手権大会申込書

府県名	<b>滋賀</b>
-----	-----------

種 別	シニア男子	45	50	55	60	65	70	75	80
○で囲む	シニア女子	45	50	55	60	65	70	75	80

順位	選手氏名	府県	所属団体	年齢	生年月日	会員登録番号	審判	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

(申込種別が中止の場合、若い種別に参加しない場合は「備考欄」に×印をつけてください。)

上記のとおり参加料は1ペア4,000円× ペア＝ 円を添えて申し込みます。

なお、大会参加料は銀行振込みにて送金します。 平成25年 月 日

【 関西アーバン銀行 竜が丘支店 普通 223114 滋賀県ソフトテニス連盟 一般会計 宇野 治 】

※申し込みは、本用紙に同一種別を強い順に記載する

クラブ名	
代表者	Ⓜ

※送付先

〒520-3301 甲賀市甲南町寺庄427  
 甲南高等学校内 滋賀県ソフトテニス連盟事務局  
 金井 豊  
 TEL (0748)86-4145 FAX (0748)86-4929  
 E-mail sessatakuma77@yahoo.co.jp

申込責任者連絡先

氏 名	
住 所	〒
電 話	
F A X	
携帯電話	
メー ル	

(滋賀県内の締め切りは5月1日とします。)