

E-Mail

tochigi_sta@ybb.ne.jp

FAX ;028-678-9845

様式4-1

年齢起算日

2018/4/1

平成30年度・第73回国体県選考会(成年の部・シングルス)参加申込書

大会名:第73回国民体育大会栃木県予選・選考会(ソフトテニス競技)(成年の部)

申込責任者名: _____
〒 _____

申込責任者住所: _____

連絡先 TEL : _____

No	フリガナ 氏 名	性 別	生 年 月 日	年 齢	所 属 (学校名など)	会員登録番号 (日連の会員ID)	現 住 所	出場 資格	*電話番号
1	-----	男・女					〒		
2	-----	男・女					〒		
3	-----	男・女					〒		
4	-----	男・女					〒		
5	-----	男・女					〒		

(1)生年月日は必ず記載すること。(西暦でも和暦でも可)(年齢起算日は平成30年4月1日とする。)

(2)申込期限[平成30年2月4日(日)]は厳守すること。

(3)電話番号は、可能な限り日中連絡が取れる番号を記載願います。

(4)出場資格欄は、①現住所 ②勤務先 ③ふるさと のいずれかを記入する。

【栃木県ソフトテニス連盟】