

平成23年度マスターズ県予選会申し込み（FAX：0985-50-6556）締切23/4/11

支部名		申込責任者	
クラブ名		TEL	
		FAX	

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					

大会参加料1ペア：2000円 × ペア 合計 円 （当日受付にて支払いをして下さい）