

平成25年度級別・職域・クラブ対抗団体ソフトテニス大会申し込み ( F A X : 0 9 8 6 - 2 6 - 5 8 5 0 ) 締切26/2/17

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					

大会参加料 1チーム : 6000円 × ペア 合計 円 (当日受付にて支払いをして下さい)