

## 平成30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 | 宮崎県 |
|-----|-----|

|            |    |     |     |     |     |     |     |     |     |
|------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 種別<br>○で囲む | 男子 | 45歳 | 50歳 | 55歳 | 60歳 | 65歳 | 70歳 | 75歳 | 80歳 |
|            | 女子 | 45歳 | 50歳 | 55歳 | 60歳 | 65歳 | 70歳 | 75歳 | 80歳 |

| 順位 | A選手氏名 | B選手氏名 | A府県 | A所属団体 | B府県 | B所属団体 | A年齢 | 生年月日 | 会員登録番号 | 審判級 | B年齢 | 生年月日 | 会員登録番号 | 審判級 | 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      x      ペア=      0

上記のとおり参加料は1ペア6,000円      x      ペア=      0 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    年    月    日

振込日    平成    年    月    日    振込名義名：

※送付先

平成30年度 西日本シニアソフトテニス選手権大会事務局

〒885-0055 宮崎県都城市早鈴町1678-1

宮崎県ソフトテニス連盟 事務局

TEL 0986-26-3369 FAX 0986-26-5850

E-mail sibuta@cmp-lab.jp

開催できない種別が生じた場合やエントリーに際し不具合が発見された場合メールで連絡しますので、必ず携帯番号を記入して下さい。

| 申込責任者連絡先 |   |
|----------|---|
| 氏名       |   |
| 住所       | 〒 |
| 電話       |   |
| FAX      |   |
| 携帯電話     |   |
| メール      |   |