（大会参加申込書：様式３②）

ＦＡＸ０１７－７３５－４０９０　　　　　　Email:t-shimpo@beige.plala.or.jp

青森県ソフトテニス連盟　理事長　行

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支部(所属団体)名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込み責任者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯№

　　　　　第13回県下シングルス大会参加申込書

申込締切　４月２日（日）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 種　　別 | 性別 | 氏　名 | 年齢 | 会員登録番号 | 公認審判番号 | 所　属 | 備考(戦績等) |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |

【留意点】

1.大会参加資格である年齢は、「令和５年４月１日現在」を基準としています。

2.「所属」は、会員登録している団体名を記載ください。

3.学年別の順番ではなく、実力順に記載ください。