

平成24年度県選手権・シニア選手権会申し込み ( F A X : 0 9 8 6 - 2 6 - 5 8 5 0 ) 締切24/9/28

支部名		申込責任者		携帯電話	
クラブ名/学校名			TEL		
			FAX		

FAX 番号をご記入の方は受理内容をFAXいたします

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 )  
 (高校生 1000円)