

2021 G制度 参加申込書

氏名		年齢 学年	才 年生	生年月日	平成 西暦	年 月 日
所属(学校名)			ポジション		前衛・後衛	
住所			連絡先(Tel)			
			日本ソフトテニス連盟会員番号			
過去の戦績						

滋賀県ソフトテニス連盟 殿

以上、滋賀県ソフトテニス連盟が主催する強化練習会への参加を希望します。

本人署名

保護者署名

Ⓜ

自筆の場合は押印省略可