

# 平成25年度 クラブ対抗春季戦大会 申込書

滋賀県ソフトテニス連盟・彦根支部 赤田洋子

支 部 名		種 別	男子 ・ 女子
ク ラ ブ 名		会員登録団体コード	
代 表 者 名		住 所	
当日連絡先		携 帯	

\*氏名はフルネームで記入して下さい。

		氏 名	会 員 登 録 番 号
監 督			
選 手	1	-----	-----
	2	-----	-----
	3	-----	-----
	4	-----	-----

申込締切日 4月 26日 (金) 郵送必着

平成 年 月 日

申込先

〒521-1111 彦根市稲里町1313

赤田洋子 宛

TEL 0749-43-4883

携帯電話 090-1077-2983