

平成25年度全日本シニアソフトテニス選手権大会 申込書

支部番号 25

支 部 名	滋賀県ソフトテニス連盟	印	申 込 責 任 者	氏 名	福 地 茂		種 別	男 子		
支部長氏名	会 長 宇 野 治			電 話	0748-37-2445			女 子		
順位	選手名(姓名とも)	支部名	会員登録団体名	技級等級制度		審判員制度		会員登録制度		備考
				級	登録番号※	級	認定番号※	団体コード	個人コード	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

上記の通り参加料 4,000 円相添え申込みいたします。

平成 25 年 月 日

【記載上の注意】

1. 申込書は所定用紙に成績上位の順に記載し、参加料(1ペア4,000円)を添えて、送付すること。(FAX不可)
2. 参加種別は備考欄に種別を記入すること。
4. 技術等級制度欄に級と登録番号、審判員制度欄に級と認定番号、登録制度欄に団体、個人コードをそれぞれ記入のこと。(団体名は登録している団体を記入) 記入のないものは受け付けません。
技術等級・審判員資格については、平成21年度以降の取得者は会員登録番号と同一なので、会員登録番号をそれぞれの欄に記入のこと。
5. 他支部の選手と組んでの申込みの場合、必ず申込をしない所属支部長の承諾書を添付すること。
6. **申込締切日 7月29日(月)厳守**