

第20回笛吹市長杯争奪ソフトテニス大会

申込責任者

NO.

氏名		連絡先	
----	--	-----	--

No.1	種別		ペア代表者名 TEL			
後衛	ﾌｶｶﾞﾅ		チーム名		性別	
	氏名		住所		年齢	
前衛	ﾌｶｶﾞﾅ		チーム名		性別	
	氏名		住所		年齢	

No.2	種別		ペア代表者名 TEL			
後衛	ﾌｶｶﾞﾅ		チーム名		性別	
	氏名		住所		年齢	
前衛	ﾌｶｶﾞﾅ		チーム名		性別	
	氏名		住所		年齢	

No.3	種別		ペア代表者名 TEL			
後衛	ﾌｶｶﾞﾅ		チーム名		性別	
	氏名		住所		年齢	
前衛	ﾌｶｶﾞﾅ		チーム名		性別	
	氏名		住所		年齢	

※1 年齢は令和6年5月12日現在 ※2 足りない場合はコピーしてお使いください

※3 全項目記入漏れのないようお願いいたします

※4 申し込みデータをご希望の方は要綱記載メールアドレスまでご連絡ください