

2019年度 神奈川県混合ダブルスソフトテニス大会参加申込書

*所属欄は他の所属クラブ選手と組む場合記入のこと *郵便番号・住所の方書を必ず記入の事(会社名・所属名)(申込期日9月28日)

団 体 名		申込責任者		住 所	郵便番号		電 話			
混合ダブルス	選手名 (フルネーム)	所属・会員番号を記載の事	技術順に記入							
45歳以上の部	1	A	所属 会員	2	A	所属 会員	3	A	所属 会員	
		B	所属 会員		B	所属 会員		B	所属 会員	
	4	A	所属 会員	5	A	所属 会員	6	A	所属 会員	
		B	所属 会員		B	所属 会員		B	所属 会員	
	55歳以上の部	1	A	所属 会員	2	A	所属 会員	3	A	所属 会員
			B	所属 会員		B	所属 会員		B	所属 会員
		4	A	所属 会員	5	A	所属 会員	6	A	所属 会員
			B	所属 会員		B	所属 会員		B	所属 会員
65歳以上の部		1	A	所属 会員	2	A	所属 会員	3	A	所属 会員
			B	所属 会員		B	所属 会員		B	所属 会員
		4	A	所属 会員	5	A	所属 会員	6	A	所属 会員
			B	所属 会員		B	所属 会員		B	所属 会員

上記の通り申し込みします

2019年 月 日 神奈川県ソフトテニス連盟 御中

代行登録用情報 (遅くとも1週間以上前までにつくように送付して下さい)

払込場所 ローソン ・ ファミリーマート ・ ゆうちょ銀行 ・ その他銀行

払込確認用電話番号

連絡方法 連絡先

参加料 ペア分 (円也) 1ペア・シングルス一人につき 3,000円 会員制度未登録を含む場合 4,500円