

千葉市ソフトテニス協会 参加申込書

千葉市ソフトテニス協会事務局 大平敏憲 宛

締切：5月27日（日）

住所：〒260-0815 千葉市中央区今井町1355-1

FAX：043-268-5441

大会名：第50回 千葉市長杯ソフトテニス大会

申込み団体名：

申込み責任者： 連絡先
携帯電話

※種別No.には、番号（一般男子なら「101」など。）を記入願います。

※番号は、裏面の「種別シート」をご覧ください。

※ダブル後衛で参加されるペアは、備考欄に「WR」と記載してください。

No	種別No.	選手A	年齢	所属	選手B	年齢	所属	種別	備考
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

※5月27日（日）迄に申し込みをお願いします。

問合せ先 大平敏憲（携帯）080-5656-9215

裏面あり