

平成21年度西日本シニアソフトテニス選手権大会申込書

府県名	
-----	--

種 別	シニア男子	4 5	5 0	5 5	6 0	6 5	7 0	7 5
○で囲む	シニア女子	4 5	5 0	5 5	6 0	6 5	7 0	7 5

順位	選手氏名	府県	所属団体	年齢	生年月日	会員登録番号	審判	技術	備考
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

(申込種別が中止の場合、若い種別に参加を希望する場合は「備考」に○印をつけてください。)

上記のとおり参加料は1ペア3,500円× ペア＝
 なお、大会参加料は郵便振替で送金します。

円を添えて申し込みます。

平成21年 月 日

※申し込みは、本用紙に同一種別を強い順に記載し、
 2部送ること。

※送付先

〒851-0113

長崎県長崎市戸石町500-90

馬場信幸方

長崎県ソフトテニス連盟事務局

支部名	
会長名	Ⓜ

申込責任者連絡先

氏 名	
住 所	〒
電 話	
F A X	
携帯電話	