

第 27 回 和寒町ソフトテニス大会 参加申込書

協会(クラブ)名

申込責任者

連絡先 住所

電話番号

(同クラスはシード順位をお願いします。)

	氏 名	男・女	年 齢	所属協会・クラブ名	住 所	クラス A B C
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

申込先 〒098-0101 和寒町字日ノ出4番地 和寒ソフトテニス協会事務局

須賀 博 Ⅸ 090-1300-6203

FAX 0165-32-4257 加藤宅

問い合わせ 090-3390-5895 加藤まで