第2１回西東京市総合体育大会　ソフトテニス競技参加申込書

令和５年9月３日開催予定の西東京市総合体育大会ソフトテニス競技に下記のとおり参加申込みをします。

　　　　　　　　　 　令和 ５ 年　　月　　日

　 　 　　　◆　申込代表者 住　所

 　 　 　　　　　　氏　名

 　 　 　　　　　　　連絡先 TEL　　　　-　　　 　-

　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　FAX　　　　- 　　　　-

★悪天候等の際の連絡のため、差し支えなければメールアドレスをご記入ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠

所属クラブ名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種　　目 | 氏　　　名 | 年 齢 | 住　　　　所※市内在勤、在学の場合は、勤務先等の住所・名称または学校名・学年だけで可とします。 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

* 複数組申込みの場合は、種目別に、力量の上から順に記入してください。
* 年齢は組合せの際の参考としますので、本年４月１日現在で記入をお願いします。