第22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6年9月1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 6 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、メールアドレス記入にご協力ください。

※ＳＭＳ(ｼｮｰﾄﾒｯｾｰｼﾞｻｰﾋﾞｽ)によりお知らせする場合もあります。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠

所属クラブ名

* 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。
* 組合せの際の参考としますので、本年４月１日現在の年齢記入をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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・名称又は学校名・学年だけで可とします。 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |