第2３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７年10月5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 ７ 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。 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |