

送付先:メールアドレス
送付先:FAX番号

seika_stc@yahoo.co.jp
0774-93-1539

提出日
年 月 日

精華町 第1回 秋季ソフトテニス大会 申込書

申込者氏名:	電話(連絡先):
住所:	

チーム	出場種目に○		氏名+(よみがな)	年齢	性別	町外者は○	電話(連絡先)
1	一般男子	前衛					
	一般女子						
	ミックス	後衛					
	ファミリー						
2	一般男子	前衛					
	一般女子						
	ミックス	後衛					
	ファミリー						
3	一般男子	前衛					
	一般女子						
	ミックス	後衛					
	ファミリー						
4	一般男子	前衛					
	一般女子						
	ミックス	後衛					
	ファミリー						
5	一般男子	前衛					
	一般女子						
	ミックス	後衛					
	ファミリー						
6	一般男子	前衛					
	一般女子						
	ミックス	後衛					
	ファミリー						
7	一般男子	前衛					
	一般女子						
	ミックス	後衛					
	ファミリー						

参加資格	精華町在住・在勤、精華STCメンバーで満18歳以上(ペアの内1名は町外者可)。 但し、ミックス&ファミリーの部は、中学生以上可。 種目:一般男子、一般女子、ミックス&ファミリーの3種目。
参加費	1000円/チーム・種目(大会当日受付時支払い)。

<h1>領 収 書</h1>	
殿	年 月 日
金 _____ 円(大会参加費として)	
精華町第1回秋季ソフトテニス大会 大会事務局	