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2回 秋季ソフトテニス大会 申込書

申込者氏名:					電話(	電話(連絡先):							
住所:													
			Γ		T			1 1					
チーム	出場種目に〇		氏名+(よる	りがな)	年歯	於	性別	町外者は〇	電話	5(連絡	先)		
	一般男子												
1	一般女子 ミックス	前衛			1								
	ファミリー	後衛											
	一般男子	区円											
2	一般女子	前衛											
	ミックス	** **-											
	ファミリー	後衛			_								
3	一般男子 一般女子	前衛											
3	ミックス	刊刊中			+								
	ファミリー	後衛											
	一般男子												
4	一般女子	前衛											
	ミックス	後衛											
	ファミリー 一般男子	1友1利											
5	一般女子	前衛											
	ミックス	15 5 7 1.5											
	ファミリー	後衛											
	一般男子												
6	一般女子 ミックス	前衛			_								
	ファミリー	後衛											
	一般男子	IA IT											
7	一般女子	前衛											
	ミックス	/// / <del>h-</del>											
	ファミリー	後衛											
参	加資格	但し、ミック	青華町在住・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)。 旦し、ミックス&ファミリーの部は、中学生以上可。 重目:一般男子、一般女子、ミックス&ファミリーの3種目。										
1	多加費	1000円/チ	000円/チーム・種目(大会当日受付時支払い).										
<u>領 収 書</u>													
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