

第 2 回瀬戸内市団体対抗ソフトテニス大会申込書

△ 申込代表者 _____
(〒 -)

△ 住 所 _____ T E L _____

△ 勤 務 先 _____ T E L _____

◆チーム名：

- ① 一般男子 ② 壮年の部 ※いずれかに○を付けて下さい

氏 名	年 齢	氏 名	年 齢

◆チーム名：

- ② 一般男子 ② 壮年の部 ※いずれかに○を付けて下さい

氏 名	年 齢	氏 名	年 齢

※ 申込締め切り 9月23日（日）必着でお願いします。