

# 第3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： \_\_\_\_\_

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

※申込締め切り      9月22日（日）必着でお願いします。