

令和 8 年 度 茅ヶ 崎 市 総 合 ス ポ ー ツ 大 会 ソフトテニス競技（一般の部）参加申込書

年 月 日

団体名 _____ (団体に属していない場合は、「フリー」とご記入ください。)

申込責任者 氏名 _____

住所 _____ 電話番号 _____

①申込書は技術順に記入してください。

※技術順：団体でまとめてお申込みの際、内部でランクをつけてください。

②種目欄は、一般男子・女子、シニア45男子・女子、シニア60男子・女子のいずれかを記入してください。

氏 名	年 齢	種 目	住 所	市外在住者は、在職 又は在学先を記入	茅ヶ崎ソフトテニス協 会登録の有無 (有の場合のみ○)	ラ ン ク

*ご記入いただいた個人情報につきましては、参加資格の確認及び事故等が発生した場合に使用するもので、他の目的で使用することはありません。

送付先：hiroiga@nifty.com FAX：0467-58-1936