

参加申込書

大会(種目)名	大分STC2020 スポンジボールテニス交流会
会 場 名	豊後大野市大原体育館・メインアリーナ

所属団体名	
責任者名	
住 所	〒
連 絡 先	☎

年齢は大会当日の
満年齢です

No.	氏 名	性 別	年 齢
1		男 女	
2		男 女	
3		男 女	
4		男 女	
5		男 女	
6		男 女	
7		男 女	
8		男 女	
9		男 女	
10		男 女	
11		男 女	
12		男 女	
13		男 女	
14		男 女	
15		男 女	
16		男 女	
17		男 女	
18		男 女	
19		男 女	
20		男 女	

1) 所属の責任者は、この申込書に必要な事項を記入の上、 (参加費) 令和 6年 10月10日(木)までに、 ()人×1,000円= 円

参加申込先(大会実施要項参照)へ提出ください。 3)年齢の記入をお願いします。

2)性別は、○で囲んでください。 *不足の場合にはコピーお願いします