

第45回高知市スポーツ少年団秋季交歓大会申込書

ソフトテニスの部

チーム名			
申込責任者	印	連絡先	(昼間)
住所	〒 -		

複	登録番号	氏名	学年	複	登録番号	氏名	学年
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			

会場運営にあたる指導者		審判員	
氏名		氏名	
		連絡先	(昼間)
連絡先	(昼間)	氏名	
		連絡先	(昼間)

平成22年 月 日

上記のとおり申込みます。

各種別に申込みください。

登録番号はスポーツ少年団団員登録番号を記入してください。

開会式には参加を原則とし、不参加の団体は競技にも参加できません。