

千葉県ソフトテニス連盟 宛

## ゼッケン申込み書

申込日: 令和 年 月 日

申込者	支部名	
	クラブ名	
	氏 名	
	TEL	
	(携帯TEL)	
	FAX	
	Eメール	
受け取り予定の 日時・場所	日時(大会)	
	場所	

No	チーム名	氏 名 (苗字のみ)	No	チーム名	氏 名 (苗字のみ)	No	チーム名	氏 名 (苗字のみ)
(例)	市川クラブ	小脇	(例)	市川クラブ	小脇	(例)	市川クラブ	小脇
1			21			41		
2			22			42		
3			23			43		
4			24			44		
5			25			45		
6			26			46		
7			27			47		
8			28			48		
9			29			49		
10			30			50		
11			31			51		
12			32			52		
13			33			53		
14			34			54		
15			35			55		
16			36			56		
17			37			57		
18			38			58		
19			39			59		
20			40			60		

**1枚**      **200円** 申込み枚数 \_\_\_\_\_ 枚      金額 \_\_\_\_\_ 円

※ 申込み先    Eメール    [chibaren@ca3.so-net.ne.jp](mailto:chibaren@ca3.so-net.ne.jp)      (FAX 043-216-5968)