

千葉県ソフトテニス連盟 競技委員会 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)	No	チーム名	氏名 (苗字の)	No	チーム名	氏名 (苗字の)
(例)	千葉クラブ	千葉	(例)	千葉クラブ	千葉	(例)	千葉クラブ	千葉
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 chibarenkyogi@gmail.com