

ジュニアオープンソフトテニス大会申込書

学校名 _____ 男子 ・ 女子

顧問名（引率者） _____

顧問連絡先 _____

備考	新人戦成績				新人戦成績			
	名前	学年	ベスト16以上は記載		名前	学年	ベスト16以上は記載	
	1		市/	県/			市/	県/
	2		市/	県/			市/	県/
	3		市/	県/			市/	県/
	4		市/	県/			市/	県/
	5		市/	県/			市/	県/
	6		市/	県/			市/	県/
	7		市/	県/			市/	県/
	8		市/	県/			市/	県/
	9		市/	県/			市/	県/
	10		市/	県/			市/	県/
	11		市/	県/			市/	県/
	12		市/	県/			市/	県/
	13		市/	県/			市/	県/
	14		市/	県/			市/	県/
	15		市/	県/			市/	県/

- 1 番から実力順に記入してください。
- 高校生は1 年生に限ります。
- 小学生は1 団体につき6ペア以内で申し込みください。

申込先 : ラケットショップタジマヤ FAX 0270-25-1804

大会 伊勢崎市ソフトテニス連盟春季大会用申込書

責任者

連絡先

チーム名

↑※チーム申込の場合はチーム名を記載ください

必ず伊勢崎市ソフトテニス連盟に会員登録しているかどうかを記載ください

↓（わからない場合はクラブに確認してください）

	フリガナ 名 前	所 属 会員登録の有無	前衛 or 後衛	性 別	年 齢 (学年)	レベル 自己申告	備考
1		(所属) (会員 ・ 非会員)					
2		(所属) (会員 ・ 非会員)					
3		(所属) (会員 ・ 非会員)					
4		(所属) (会員 ・ 非会員)					
5		(所属) (会員 ・ 非会員)					
6		(所属) (会員 ・ 非会員)					
7		(所属) (会員 ・ 非会員)					
8		(所属) (会員 ・ 非会員)					
9		(所属) (会員 ・ 非会員)					
10		(所属) (会員 ・ 非会員)					

※大会・申込みに関しての変更や連絡事項はお申込み代表者の方に連絡させていただきます。

必ず連絡の取れる番号を記入し、お申込者全員に連絡をお願いいたします。

申込書(市長杯・冬季ジュニア大会)

大会名

団体名

責任者

連絡先

必ず伊勢崎市ソフトテニス連盟に会員登録しているかどうかを記載ください
↓(わからない場合はクラブに確認してください)

	フリガナ 名 前	所 属(学校名) 会員登録の有無	年 齢 (学年)	申込み種別	備考
1		(所属)			
		(会員 ・ 非会員)			
		(所属)			
2		(所属)			
		(会員 ・ 非会員)			
		(所属)			
3		(所属)			
		(会員 ・ 非会員)			
		(所属)			
4		(所属)			
		(会員 ・ 非会員)			
		(所属)			
5		(所属)			
		(会員 ・ 非会員)			
		(所属)			
6		(所属)			
		(会員 ・ 非会員)			
		(所属)			
7		(所属)			
		(会員 ・ 非会員)			
		(所属)			
8		(所属)			
		(会員 ・ 非会員)			
		(所属)			
9		(所属)			
		(会員 ・ 非会員)			
		(所属)			
10		(所属)			
		(会員 ・ 非会員)			
		(所属)			
		(会員 ・ 非会員)			

※大会・申込みに関しての変更や連絡事項はお申込み代表者の方に連絡させていただきます。

必ず連絡の取れる番号を記入し、お申込者全員に連絡をお願いいたします。