

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	名前	学年	新人戦成績		名前	学年	新人戦成績	
			ベスト16以上は記載				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

華蔵寺フラワーカップソフトテニス大会申込書

クラブ名

TEL

代表者

携帯Tel

(種別 1部 ・ 2部 ・ 3部) 該当に○をつけてください

	年齢	Aプレーヤー	性別		年齢	Bプレーヤー	性別	
			男	女			男	女
1			男	女			男	女
2			男	女			男	女
3			男	女			男	女
4			男	女			男	女

(種別 1部 ・ 2部 ・ 3部) 該当に○をつけてください

	年齢	Aプレーヤー	性別		年齢	Bプレーヤー	性別	
			男	女			男	女
1			男	女			男	女
2			男	女			男	女
3			男	女			男	女
4			男	女			男	女

(種別 1部 ・ 2部 ・ 3部) 該当に○をつけてください

	年齢	Aプレーヤー	性別		年齢	Bプレーヤー	性別	
			男	女			男	女
1			男	女			男	女
2			男	女			男	女
3			男	女			男	女
4			男	女			男	女

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

※チーム申込の場合はチーム名を記載ください

チーム名

伊勢崎市ソフトテニス連盟に【加入か非加入】で参加費が変わります（※会費を払っているかどうか）

必ず伊勢崎市ソフトテニス連盟に加入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	クラブ名 (学校名)	伊勢崎市ソフトテニス 連盟への 加入・非加入	前衛 or 後衛	性別	年齢 (学年)	申込種別	備考
1			加入 or 非加入					
2			加入 or 非加入					
3			加入 or 非加入					
4			加入 or 非加入					
5			加入 or 非加入					
6			加入 or 非加入					
7			加入 or 非加入					
8			加入 or 非加入					
9			加入 or 非加入					
10			加入 or 非加入					
11			加入 or 非加入					
12			加入 or 非加入					
13			加入 or 非加入					
14			加入 or 非加入					
15			加入 or 非加入					
16			加入 or 非加入					
17			加入 or 非加入					
18			加入 or 非加入					
19			加入 or 非加入					
20			加入 or 非加入					

※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。

大会: 市民総体スポーツ大会 兼 市長杯

責任者

連絡先

伊勢崎市ソフトテニス連盟に【加入か非加入】で参加費が変わります（会費を払っているかどうか）

必ず伊勢崎市ソフトテニス連盟に加入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	クラブ名 (学校名)	伊勢崎市ソフトテニス 連盟への 加入・非加入	年 齢 (学年)	申込み種別	備考
1			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			
2			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			
3			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			
4			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			
5			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			
6			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			
7			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			
8			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			
9			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			
10			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			

※大会・申込みに関する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。

大会: **伊勢崎 冬季ジュニア**

責任者 _____ 連絡先 _____

伊勢崎市ソフトテニス連盟に【加入か非加入】で参加費が変わります（会費を払っているかどうか）

必ず伊勢崎市ソフトテニス連盟に加入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	クラブ名 (学校名)	伊勢崎市ソフトテニス 連盟への 加入・非加入	年 齢 (学年)	申込み種別	備考
1			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			
2			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			
3			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			
4			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			
5			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			
6			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			
7			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			
8			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			
9			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			
10			加入 or 非加入			
			加入 or 非加入			

※大会・申込みに関する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。