

# 大会申込書

## 令和5年度 大牟田市会長杯近県ソフトテニス選手権大会

( )県

クラブ名		
申込責任者	住所	
	氏名	
	連絡先(TEL)	
	メールアドレス	

(連絡先は携帯番号を記入頂くと有難いです。)

実力上位順に記入して下さい

NO	選手名		年齢	クラブ名	種目
1	プレイヤー-A				
	プレイヤー-B				
2	プレイヤー-A				
	プレイヤー-B				
3	プレイヤー-A				
	プレイヤー-B				
4	プレイヤー-A				
	プレイヤー-B				
5	プレイヤー-A				
	プレイヤー-B				
6	プレイヤー-A				
	プレイヤー-B				
7	プレイヤー-A				
	プレイヤー-B				
8	プレイヤー-A				
	プレイヤー-B				

※ 申込み締切り日 11月1日(水)必着