

令和7年 月 日

奥州市ソフトテニス協会
事務局 朝日田 あて

所属団体(協会)名 _____

第29回奥州レディースソフトテニス大会参加申込書

No.	ポジション (いずれかに○)	氏 名	年齢	生年月日
1	前衛 ・ 後衛			昭 平 . .
2	前衛 ・ 後衛			昭 平 . .
3	前衛 ・ 後衛			昭 平 . .
4	前衛 ・ 後衛			昭 平 . .
5	前衛 ・ 後衛			昭 平 . .
6	前衛 ・ 後衛			昭 平 . .
7	前衛 ・ 後衛			昭 平 . .
8	前衛 ・ 後衛			昭 平 . .
9	前衛 ・ 後衛			昭 平 . .
10	前衛 ・ 後衛			昭 平 . .

※ 年齢は、大会当日の満年齢を記入してください。

【申込責任者】氏 名 _____
連絡先TEL _____