

2022年 月 日

岩手県ソフトテニス連盟会長 様

市町村協会名	
会長名	印

**第35回全国健康福祉祭大会・ねんりんピック2022神奈川大会  
ソフトテニス競技 岩手県代表選手選考会 申込書**

**種別：**

※種別ごとに記載し、申し込みしてください。

**参加料合計：**

順位	ふりがな 氏 名	所 属	生年月日	未登録	会員登録番号	公認審判認定資格
1						
2						
3						
4						
5						

- ※ (公財)日本ソフトテニス連盟会員登録済みで、審判資格を有する者であること。
- ※ 未登録者は未登録欄に○印をつけてください。 未登録者については参加料の1.5倍(日連に準ずる)となります。
- ※ 会員登録については、各支部・クラブで登録を行っていると思います。各種大会の申し込みは支部ごとに行い必ず会員登録・審判資格のチェックをお願いいたします。
- ※ メールでの申込も受け付けます。 mail t-kanbara1987621@ezweb.ne.jp