

2023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	

第36回全国健康福祉祭大会・ねんりんピック2023愛媛大会
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	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予定で、審判資格を有する者であること。
※ 会員登録については、各市町村協会・クラブで登録を行っていると思います。
申込は市町村協会ごとに行い、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