

2025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	

**2025年度 第80回岩手県ソフトテニス選手権大会 参加申込書**

**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	審判資格
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

※ 日本ソフトテニス連盟会員登録の者で、審判資格を有する者であること。

※ 会員登録については、各協会・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。

※ 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。