

三芳町ラケットテニス大会参加申込書

平成 年 月 日

チーム名（読み方）

申込者名

活動拠点（市町村等）

【選手】

No.	氏名	住所	電話番号	性別	年齢
1		〒			
2		〒			
3		〒			
4		〒			
5		〒			
6		〒			

※注意事項

- (1) 1チーム4名から6名以内とします。
- (2) 選手は、複数チームへの登録はできません。
- (3) 年齢はチーム分けの際に必要なので、必ずご記入ください。大会日当日の年齢とします。
- (4) 65歳以上の男子は、女子とみなすことができます。
- (5) 申込締切日は、**平成29年6月14日(水)**です。



(申込先) 三芳町教育委員会生涯学習課スポーツ推進担当
TEL 049-258-0019 (内線516・517)
FAX 049-274-1056
E-mail shakai@town.saitama-miyoshi.lg.jp