

令和3年度
三芳町ラケットテニス大会参加申込書

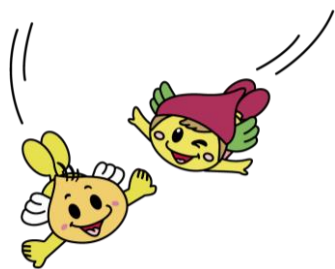
(申込日) 令和 年 月 日

(読み方)
チーム名 _____
活動拠点
(市町村等) _____
申込責任者
氏 名 _____
申込責任者
住 所 _____
申込責任者
電 話 _____

※申込みをするクラスに○印を付けて下さい。

No.	氏 名	性別	年齢	ク ラ ス
1				・シニアクラス ・フリークラス
2				・シニアクラス ・フリークラス
3				・シニアクラス ・フリークラス
4				・シニアクラス ・フリークラス

4ペア以上申し込む場合は裏面にご記入ください



【申込先】
MIYOSHIオリンピック推進課 文化・スポーツ担当
TEL 049-258-0019(内線433)
FAX 049-293-9755
E-mail sports@town.saitama-miyoshi.lg.jp

★申込締切日 令和4年1月14日(金)★

※窓口での受付は平日8:30~17:15まで
年末年始(12月29日~1月3日)を除く

No.	氏 名	性別	年齢	ク ラ ス
5				・シニアクラス ・フリークラス
6				・シニアクラス ・フリークラス
7				・シニアクラス ・フリークラス
8				・シニアクラス ・フリークラス
9				・シニアクラス ・フリークラス
10				・シニアクラス ・フリークラス
11				・シニアクラス ・フリークラス
12				・シニアクラス ・フリークラス