

ゼッケン申込み書

申込日:平成 年 月 日

申込者	支部名			
	クラブ名			
	氏名			
	TEL			
	(携帯TEL)			
	FAX			
	Eメール			
ゼッケン送付先	氏名			
	〒		TEL	
	住所			

No	チーム名	氏名 (苗字の)	No	チーム名	氏名 (苗字の)	No	チーム名	氏名 (苗字の)
(例)	ふれあい	伊藤	(例)	ふれあい	伊藤	(例)	ふれあい	伊藤
1			21			41		
2			22			42		
3			23			43		
4			24			44		
5			25			45		
6			26			46		
7			27			47		
8			28			48		
9			29			49		
10			30			50		
11			31			51		
12			32			52		
13			33			53		
14			34			54		
15			35			55		
16			36			56		
17			37			57		
18			38			58		
19			39			59		
20			40			60		

1枚 600円 申込み枚数 _____ 枚 金額 _____ 円

※ 申込み先 Eメール a-taguchi@lucent-corp.com (TEL 080-4091-1994 田口輝)

千葉県ソフトテニス連盟 宛

ゼッケン申込み書

申込日：平成 年 月 日

申込者	支部名	
	クラブ名	
	氏名	
	TEL	
	(携帯TEL)	
	FAX	
	Eメール	
受け取り予定の 日時・場所	日時(大会)	
	場所	

No	チーム名	氏名 (苗字の)	No	チーム名	氏名 (苗字の)	No	チーム名	氏名 (苗字の)
(例)	ふれあい	伊藤	(例)	ふれあい	伊藤	(例)	ふれあい	伊藤
1			21			41		
2			22			42		
3			23			43		
4			24			44		
5			25			45		
6			26			46		
7			27			47		
8			28			48		
9			29			49		
10			30			50		
11			31			51		
12			32			52		
13			33			53		
14			34			54		
15			35			55		
16			36			56		
17			37			57		
18			38			58		
19			39			59		
20			40			60		

1枚 200円 申込み枚数 _____ 枚 金額 _____ 円

※ 申込み先 Eメール chibaren@ca3.so-net.ne.jp (FAX 043-216-5968)