

令和 年 月 日

旭川ソフトテニス連盟

会長 原田 直彦 様

送信枚数 枚

# 大会申込書

大会名

所属クラブ(学校)

責任者

連絡先電話番号

No.	種目	旭連登録 ○×	選手 A フルネーム	年齢 学年	No.	種目	旭連登録 ○×	選手 B フルネーム	年齢 学年
1									
	日連登録先					日連登録先			
2									
	日連登録先					日連登録先			
3									
	日連登録先					日連登録先			
4									
	日連登録先					日連登録先			
5									
	日連登録先					日連登録先			
6									
	日連登録先					日連登録先			
7									
	日連登録先					日連登録先			
8									
	日連登録先					日連登録先			
備考									

※旭連登録をしている選手には○印を、そうでない選手には×印を付けて下さい。

※大会申込書は1種目1枚で提出願います。

※この用紙をコピーしてお使いください。

※日連登録先の場所と名称(例:旭川 暁クラブ)を必ず記入願います。