

第12回 西日本小学生ソフトテニス選手権大会 個人戦 申込書

府県名		種 別	申込責任者	印		電話番号(携帯)		
		男子・女子	住所					
個人登録番号	選手名	選手名ふりがな	学年	所属クラブ名	平成29年度及び平成30年度(4月～8月)おもな戦績			
					全 国	ブ ロ ッ ク	府 県	
1	-----	-----						
2	-----	-----						
3	-----	-----						
4	-----	-----						

*大会関係書類送付先

(上記申込責任者と異なる場合はご記入下さい)

氏 名 _____ 携 帯 _____

住 所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

選手変更届

西日本小学生ソフトテニス選手権大会会長

殿

平成 年 月 日

府 県 名 _____

責 任 者 _____



大 会 名	西日本小学生ソフトテニス選手権大会		
種 別	個人戦	男子 ・ 女子	
申 込 選 手 名		所属団体	
ふりがな		所属団体	
変 更 選 手 名			
変更選手 生年月日・登録番号	平成 年 月 日生		登録番号
変 更 理 由			

----- 以下主催者使用欄 -----

変 更 許 可
 不 許 可

男 ・ 女	ドローNo.

競 技	進 行	記 録