

京都市ソフトテニス連盟 大会申込用紙

月 日 (申込み大会名) ⇒		
FAX番号	075-644-7214	申込日= 2019年 月 日
所属団体名又は個人名		
申込責任者 ※記入必須	氏 名	
	住 所	
	携帯電話	
	メ ー ル	

種 目	氏 名 (ふりがな)	年 齢	所 属	日連会員登録番号

大会申込先	・FAXは 京都府ソフトテニス連盟事務局(テルサ) Fax. 075-644-7214 ・メール tpesajo@gmail.com (京都市ソフトテニス連盟 事務所) ・郵送先 〒615-8236京都市西京区山田大吉見町3-6 西條繁 宛
注意事項	※1 日連会員登録番号は、京都市選手権大会のみご記入ください。 ※2 氏名はフルネーム(ふりがな)で、記入ください。 ※3 同一種目の申込順位は、必ず、強いペア順にご記入ください。 ※4 大会申込用紙は、コピーしてご使用願います。 ※FAXではお名前が判読しにくい場合が多々ありますので、楷書でお願いします。 ※FAX申込の場合、府連盟事務局への問い合わせは出来ません。 ※受付確認は、携帯SMSで送信しますので、携帯電話番号を必ずご記入願います。