


2021年 月 日

鶴岡ソフトテニス連盟高校ナイター強化練習

参加申込書

鶴岡ソフトテニス連盟会長 様

高校ナイター強化練習の趣旨に同意し、参加を申し込みます。

保護者氏名(自署)	
住 所	〒
電話  (緊急時連絡できる番号)	

参加生徒

ふりがな 生 徒 氏 名	
日本ソフトテニス連盟登録番号	
所 属 高 校	

**※練習会時に理事長 五十嵐司まで参加費と一緒に封筒に入れて
記名の上ご提出ください。**

**※日本ソフトテニス連盟会員登録番号不明の場合は、所属高校に確認してください。
不明のままでは参加できません。**