

第77回県民スポーツ大会ソフトテニス競技肝属地区選考会【7/13日（日）、大隅広域公園】申込用紙

代表者名		代表者連絡先	住 所	〒
			電 話	

種 目	男子	①30歳未満 ②30歳代 ③40歳代 ④50歳代 ⑤60歳以上	年齢は、令和7年4月1日基準
	女子	①30歳未満 ②30歳代 ③40歳以上	

上記の種目(年代)を選択し、番号をご記入ください。

種 目	氏 名	年齢	生年月日	勤 務 先	現 住 所	電 話	備考
男子・女子							
男子・女子							
男子・女子							
男子・女子							
男子・女子							

申込先:	【メール】kimotsukisofttennis@gmail.com
	【郵送】〒893-0022 鹿屋市旭原町2705番地3
	肝属地区ソフトテニス連盟 事務局 甲斐 涼太郎

申込期限：令和7年7月4日（金）