

第9回 T-Action垂水カップソフトテニス大会 参加申込書

所 属 名 (代表チーム名)						
代表者氏名				緊急連絡先 (雨天時連絡先)		
	組	フリガナ 氏名	生年月日	年齢	性別	備考 (学生は学年を記入)
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					

申込期限 令和8年1月30日(金) ※郵送の場合は当日消印有効

1. 参加組数が多い場合は、お手数ですが複写してご利用下さい。
2. 必ず強い順にご記入下さい。
3. **なお、混成ペアを希望される場合は、氏名を記入した上で備考欄に[混成希望]とご記入下さい。**

T-Action垂水カップ ソフトテニス大会 実行委員会

FAX 0994-31-3177

第9回 T-Action垂水カップソフトテニス大会 参加申込書

所 属 名 (代表チーム名)						
代表者氏名				緊急連絡先 (雨天時連絡先)		
	組	フリガナ 氏名	生年月日	年齢	性別	備考 (学生は学年を記入)
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
	16					

申込期限 令和8年1月30日(金) ※郵送の場合は当日消印有効

1. 参加組数が多い場合は、お手数ですが複写してご利用下さい。
2. 必ず強い順にご記入下さい。
3. **なお、混成ペアを希望される場合は、氏名を記入した上で備考欄に[混成希望]とご記入下さい。**

T-Action垂水カップ ソフトテニス大会 実行委員会

FAX 0994-31-3177