

第78回県民スポーツ大会ソフトテニス競技肝属地区選考会【7/12日（日）、串良平和公園】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8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8年7月3日（金）