

ゼッケン申込書

大阪府ソフトテニス連盟宛

クラブ名	申込日 年 月 日
申込責任者氏名	申込責任者住所(ゼッケン送付先)
印	〒
電話	
FAX	携帯電話

	姓のみ	
1		枚
2		枚
3		枚
4		枚
5		枚
6		枚
7		枚
8		枚
9		枚
10		枚
合計枚数		枚
合計金額(1枚500円)		円