

平成29年度 近畿都市対抗レディースソフトテニス

京都府予選会申込書

都市名	
申し込み責任者氏名	
電話番号	

		氏名	日連登録番号	審判更新年度 新規取得年度
監督				
選手	1			
	2			
	3			
	4			

上記の通り申し込みをいたします。

平成 年 月 日