

第 回レディースクラブ対抗オール関西ソフトテニス京都府予選会申込書

年 月 日

所属	申込責任者	電話番号
----	-------	------

種別	クラブ名		代表者名		
	選手名	年令		選手名	年令
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

種別	クラブ名		代表者名		
	選手名	年令		選手名	年令
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

種別	クラブ名		代表者名		
	選手名	年令		選手名	年令
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

種別	クラブ名		代表者名		
	選手名	年令		選手名	年令
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

* 2チーム以上出場の場合、強い順にチームを編成する。

* A級・B級は、年令の記入不要。

* 申込時のエントリーチームからの移動は出来ません。

* 申込のないクラブ員は、補欠扱いとなります。(当日交代可)