

2019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	年齢
監督					
選手	1				
	2 (55歳以上)				
	3				
	補欠				

上記の通り申し込みをいたします。

年 月 日