２０２４年　　　月　　　日

**大会【道連用申し込み書】**

※以下の太枠内の中で該当する種別を○で囲んでください。　　　　　　　全ての項目を楷書で記入願います

|  |  |
| --- | --- |
| 申し込み種別 | １．一般男子 ２．一般女子 ３．35男子 ４．35女子 ５．45男子 ６．45女子７．男子【　50　・　55　・　60　・　65　・　70　・　75　・　80　】８．女子【　50　・　55　・　60　・　65　・　70　・　75　・　80　】９．ミックス【　35　・　45　・　50　・　55　・　60　・　65　・ 70　】 |

※以下の太枠内の全項目について必ずご記入ください。（記入漏れのないようお願いします。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 選手１ | 選手２ |
| (ふりがな)氏　　名 |  |  |
| 自宅住所 |  |  |
| 電話番号※必須 | 自宅：FAX：携帯： | 自宅：FAX：携帯： |
| 生年月日(年齢) | 昭和・平成　　年　　月　　日（満　　　歳）　　　（令和6年4月1日現在） | 昭和・平成　　年　　月　　日（満　　　歳）　　　（令和6年4月1日現在） |
| 技術等級 | 　等級：　　　　　　 | 　等級：　　　　　　 |
| 審判資格 | 　級：　　　　　　　 | 　級：　　　　　　　 |
| 日連会員登録（正確に） | 個人登録番号：所属クラブ： | 個人登録番号：所属クラブ： |
| 前年成績 |  |  |

**※上記大会参加に伴い、参加料　　　　　　　円を（　郵便振替・現金書留・現金払い　）にて申し込みます。**

**１．道連申し込み締切日（締め切り日厳守）**

1. 全日本ミックスダブルスソフトテニス選手権大会【４月30（火）必着】
2. 東日本ソフトテニス選手権大会【５月１日（水）必着】【高校生6月7日（金）必着】
3. 全日本社会人ソフトテニス選手権大会【７月２６日（金）必着】
4. 全日本シニアソフトテニス選手権大会【８月２２日（木）必着】

**２．道連申し込み先（北海道ソフトテニス連盟　強化委員会）**

　〒０６２－０９０５　札幌市豊平区豊平５条１１丁目１－１北海道立総合体育センター内

　北海道ソフトテニス連盟　 ＴＥＬ：０１１－８６７－０１６２　ＦＡＸ：０１１－８６７－９５１８

**３．大会参加料の取り扱い**

　大会参加料は、ペア又はチーム毎に、下記の郵便振替、現金書留で送金か、直接ご持参ください。

郵便振替口座記号番号；０２７６０－４－７９２７ 加入者名；北海道ソフトテニス連盟

※郵便振替ご利用の際は、必ず通信欄に大会名と参加者･種別を記載願います。

**４．その他**

1. 航空券、宿泊等のご準備は各自でお願いします。
2. 東日本ソフトテニス選手権大会のみ、他都府県の選手と出場する際は、道連事務局までご連絡ください。
3. その他、東日本、全日本大会参加にあたり、不明な点がありましたら、以下までお問い合わせください。

強化委員長　川島秀万　【　連絡先アドレス　kawashima@takinishi.ed.jp　】