

第53回全日本社会人ソフトテニス選手権大会【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

※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 7 年 4 月 1 日現在)	昭和・平成 年 月 日 (満 歳) (令和 7 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23(水) 必着】
- ② 東日本ソフトテニス選手権大会【5月1日(木) 必着】【高校生6月6日(金) 必着】
- ③ 全日本社会人ソフトテニス選手権大会【7月16日(水) 必着】
- ④ 全日本シニアソフトテニス選手権大会【8月6日(水) 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1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、不明な点がございましたら、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 】