

平成30年度 県民総合体育大会 三芳町ラケットテニス大会参加申込書

平成 30 年 月 日申込

チーム名（読み方）

申込責任者名

同上の住所・電話

活動拠点（市町村等）

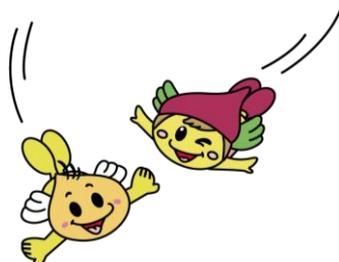
【種 目】男女混成・女子ダブルス構成

- ・シニアクラス 55歳以上
- ・フリークラス 年齢制限なし
- ・ファミリークラス 小学校3年生～6年生の子とその保護者

※年齢は11月1日現在を基準にします。なお、65歳以上の方は性別は問いません。

※申込みクラスに該当するものに○印を付けて下さい。

No.	氏 名	性別	年齢	電話番号	ク ラ ス
1					・シニアクラス ・フリークラス ・ファミリークラス
2					・シニアクラス ・フリークラス ・ファミリークラス
3					・シニアクラス ・フリークラス ・ファミリークラス
4					・シニアクラス ・フリークラス ・ファミリークラス
5					・シニアクラス ・フリークラス ・ファミリークラス



【申込先】

三芳町教育委員会生涯学習課スポーツ推進担当

TEL 049-258-0019 (内線516・517)

FAX 049-274-1056

E-mail shakai@town.saitama-miyoshi.lg.jp

★申込締切日 平成30年11月5日(月)★