

# 令和5年度 三芳町ラケットテニス大会参加申込書 (ペア戦)

(申込日) 令和 年 月 日

所属チーム名  
団体名(フリガナ)

活動拠点  
(市町村等)

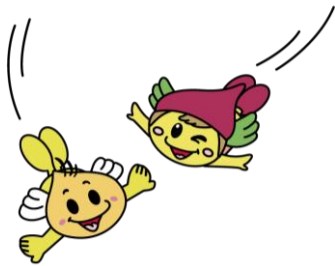
申込責任者  
氏名

申込責任者  
住所

申込責任者  
電話

No.	氏名(フリガナ)	性別	年齢
1			
2			
3			
4			

4ペア以上申し込む場合は裏面にご記入ください



## 【申込先】

三芳町スポーツ推進委員連絡協議会事務局

(三芳町文化・スポーツ推進課内)

TEL 049-258-0019(内線434)

FAX 049-293-9755

E-mail [sports@town.saitama-miyoshi.lg.jp](mailto:sports@town.saitama-miyoshi.lg.jp)

★申込締切日 令和6年2月16日(金)★

※窓口での受付は平日8:30~17:15まで

No.	氏 名(フリガナ)	性別	年齢
5			
6			
7			
8			