

令和5年度
三芳町ラケットテニス大会(団体戦)参加申込書

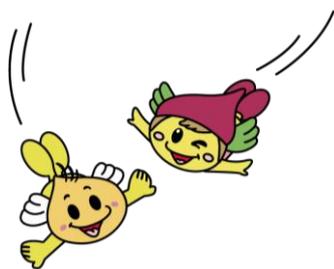
(申込日) 令和 5年 月 日

(フリガナ)
チーム名
活動拠点
(いずれかに○)
申込責任者
氏名
申込責任者
住所
申込責任者
電話

三芳町 富士見市 ふじみ野市

参加申込者

No.	(フリガナ) 氏名	性別	年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			



【申込先】

三芳町スポーツ推進委員連絡協議会
(三芳町役場4階文化・スポーツ推進課内)

住所 〒354-8555 三芳町藤久保1100-1

TEL 049-258-0019(内線433~434)

FAX 049-293-9755

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

★申込締切日 令和5年5月16日(火)★

※窓口での受付は平日8:30~17:15まで