

『胎内地区 中学生等ソフトテニス講習会』及び

『下越各支部強化指定選手 強化練習会』 申込書

①～④

番号	氏名(ふりがな)	性別	所属学校(クラブ)名	学年	参加期日	
					6/1	6/2
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

⑤引率(保護者)氏名

⑥緊急連絡先電話番号

申込先 新潟県ソフトテニス連盟 事務局

メール : nsta2021@m.speedia.jp ※【件名】は「胎内講習会申込」として下さい。

申込期日 : 5月24日(金曜日) 13時まで