

申 込 書

令和4年 月 日

**第11回カマタマーレスポーツクラブ夏季ジュニアランク別ソフトテニス交流大会
中学生女子 8/20(土)・男子8/21(日) 各先着72ペア**

種別	順位	氏名	学年	種別	順位	氏名	学年
男・女	/			男・女	/		
男・女	/			男・女	/		
男・女	/			男・女	/		
男・女	/			男・女	/		
男・女	/			男・女	/		
男・女	/			男・女	/		
男・女	/			男・女	/		
男・女	/			男・女	/		

参加人数 合計 人×@1,000円＝ 円

所属・申込責任者氏名	連絡先
	携帯

締切り：8月7日(日) 必着 FAX 087-882-3970

申込先：NPO法人 カマタマーレスポーツクラブ 事務局行

高松市春日町960番地 事務局 森下 増美

メールアドレス morishita@kamatamare-npo.jp Tel 070-5512-7625