

第34回岩手県民長寿体育祭

ソフトテニス交流大会参加申込書

希望位置 いずれかに○を つけること	前 衛	後 衛	どちらでもよい
氏 名	(ふりがな)	男・女	生年月日 大 . . 昭 () 歳
住 所	〒	電話番号	()
経験年数	年	【主な大会参加記録、成績】	

----- 切り取り線 -----

◆大会期日 令和4年9月25日(日)

◆会 場 盛岡市みたけ一丁目10-1 岩手県営運動公園テニスコート

◆申 込 先 (公財)いきいき岩手支援財団 TEL:019-626-0196
〒020-0015 盛岡市本町通3丁目19-1 FAX:019-625-7494

◆申込締切 令和4年8月22日(月)

※組合せは主管団体が行います。

※希望位置については、できるだけ「どちらでもよい」を選んでくださるようお願い致します。

※申込み後、都合により出場を辞退する時は、必ず代替わりの人を見つけて、速やかに上記あて連絡してください。