

(様式1)

富山県ソフトテニス連盟

会 長 牛 塚 松 男 殿

承 諾 書

参 加 者 氏 名			
チー ム 名 ・ 学 年			年
生 年 月 日	平 成	年	月 日
住 所			
緊急連絡先電話番号			
日連会員番号	JSTA		

11/18 富山県中学校ジュニアソフトテニス道場に参加することを承諾いたします。

令和5年 月 日

保護者名 (自署)

※大会当日の受付時に、様式1を必ず提出してください。