

(様式1)

富山県ソフトテニス連盟

会長 牛塚 松男 殿

同意書

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		

令和6年度 富山県ソフトテニス連盟強化指定選手選考会 に参加することを
同意いたします。

令和6年 月 日

保護者名 (自署)

※選手は大会当日の受付時に、参加料と様式1を必ず提出してください。