

第 94 回愛媛老童ソフトテニス大会申込書

平成 26 年 月 日

クラブ名

代表者 氏 名 _____
 住 所 _____
 〒 —

電 話 — —

No.	氏 名	性別	満年齢	前後別	宿泊	前夜祭	希望の組	備 考
1		男・女	歳	前・後・両	要・否	出・欠		
2		男・女	歳	前・後・両	要・否	出・欠		
3		男・女	歳	前・後・両	要・否	出・欠		
4		男・女	歳	前・後・両	要・否	出・欠		
5		男・女	歳	前・後・両	要・否	出・欠		
6		男・女	歳	前・後・両	要・否	出・欠		
7		男・女	歳	前・後・両	要・否	出・欠		
8		男・女	歳	前・後・両	要・否	出・欠		
9		男・女	歳	前・後・両	要・否	出・欠		
10		男・女	歳	前・後・両	要・否	出・欠		

お願い

1. 宿泊キャンセルが発生した場合は、11月4日（火）までに事務局へご連絡下さい。
 （なおキャンセル料は、前日は宿泊料金の20%、当日は80%、連絡なき場合は100%です。）
2. ツイン、シングル希望の場合は、割増料金になります。備考欄に希望を記入願います。
3. 満年齢は、大会前日（平成26年11月6日）とする。
4. 「希望の組」欄に希望する組別を必ず記入してください。
 組別は「松、竹、梅、桜、桃、椿、橘、桐、楓、桂、柳、杉、檜」の予定ですが、参加人数により主催者で調整します。

申 込 先 【事務局】 〒799-2656 松山市和気町2-913-13 西原 京子あて