

大会参加報告書

年 月 日

高知県ソフトテニス連盟
会長 石元孝夫 様

報告者 _____ (印)

| | | | | | |
|------|--|----------|------------|--------|-----|
| 大会名 | | | | | |
| 開催期間 | 年 月 日() ~ | | 年 月 日() | | |
| 開催場所 | 都道府県名: | | 市町村名: | | |
| 参加数 | 参加都道府県数 | | *団体の場合のみ記入 | 参加選手数: | |
| 役員 | 監督又は責任者 | | | 役職等 | |
| | 住所 | 〒 | | | |
| | 連絡先 | ☎ 携帯 | | | |
| 選手 | 選手名 | 所属団体・クラブ | 種 別 | 成績/順位等 | 備 考 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 補助金 | <input checked="" type="checkbox"/> 県連盟(参加料 交通費 宿泊費 *該当するものを○で囲む) <input type="checkbox"/> その他の機関() | | | | |
| 交通手段 | <input type="checkbox"/> 公共交通機関() <input type="checkbox"/> レンタカー(人) <input type="checkbox"/> 自家用車(マイクロを含む) <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| レポート | | | | | |

※ 本報告書は大会後1ヵ月以内に大会結果表を添付して高知県ソフトテニス連盟事務局に提出して下さい。
 ※ レポート欄が足りない場合は別紙に記入して添付して下さい。