**女子補強選手申請書**

第６３回全国実業団対抗テニス大会

〈ビジネスパル・テニス九州予選〉

２０２４年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **女子**チーム名 |  |
|  |  |
| 補強申請選手氏　　　名 | （フリガナ） |
|  |
| 勤務先 |  |
| 勤務先住所 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 住所 |  |
| 属　　　　　　性 | □元社員・職員　　　□在住または在勤の社会人 |
| コメント |  |

上記補強選手を申請します。

チーム名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

責任者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印