**女子補強選手申請書**

**第33回全国実業団対抗テニストーナメント九州予選**

２０２５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※チーム拠点(都道府県)の | □在住または在勤の社会人　□中学または高校を卒業している社会人□元社員・職員 |
| 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