

〒743-0012 光市千坊台3丁目8-7

加藤 智 TEL, FAX 0833-78-0269 , 携帯 TEL 080-3051-7238

- ③また、メールで送信して頂ける場合は、下記のメールアドレスへ送信願います。
e-mail アドレス : clarity1998hkclub@arrow.ocn.ne.jp

9. その他

- (1) 当日は筆記用具をご持参下さい。
- (2) 当日は実技の出来る用意で参加して下さい。(審判員の実技及びプレーをしてもらいます)
- (3) 認定及び更新申請書の事前記入について

検定会への参加後に申請を行って頂きますが、予め申請書への記入の上持参して頂きますと当日の開催運営が円滑に行えます。

つきましては、参加者へ申請書を配布され、記入して頂きますよう御指導をお願い致します。 なお、申請書につきましては、添付申請書をコピーして御使用願います。

山口県ソフトテニス連盟
光地区等級制委員 加藤 智
〒743-0012 光市千坊台3-8-7
TEL・FAX:0833-78-0269
携帯 TEL:080-3051-7238
e-mail:clarity1998hkclub@arrow.ocn.ne.jp

以上