

F A X 送 信 (送 信 票 不 要)

私・明法中高 國谷周作 行 FAX 042-391-7129

第10回冬季明法カップ（近都県小学生ソフトテニス大会）
参加申込書

クラブ名 ()
クラブ代表者 氏名 ()
代表者 郵便番号・住所 〒 ()
住所 ()
携帯電話番号 ()
FAX番号 ()

参加ペア氏名 ※強い順にお書きください。()は学年を記入してください。

女 子		男 子	
1 ()	()	1 ()	()
2 ()	()	2 ()	()
3 ()	()	3 ()	()
4 ()	()	4 ()	()
5 ()	()	5 ()	()
6 ()	()	6 ()	()
7 ()	()	7 ()	()
8 ()	()	8 ()	()
9 ()	()	9 ()	()
10 ()	()	10 ()	()

1 2 / 7 (土) までに、FAXにて、明法中高の國谷まで