

明法中学・高等学校 國谷周作 行 FAX 042-391-7129

第6回冬季明法カップ（近都県小学生男子ソフトテニス研修大会）
参加申込書

クラブ名

()

クラブ代表者 氏名

()

代表者 〒・住所 〒 ()

住所 ()

代表者の携帯電話番号

()

代表者のFAX番号

()

男子ペア名 ※強い順にお書き下さい。()には学年を数字でお書き下さい。

1	()	()
2	()	()
3	()	()
4	()	()
5	()	()

6	()	()
7	()	()
8	()	()
9	()	()
10	()	()

12/2 (月) 締切

<送信票不要 このまま送信ください>