

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>