

私・明法中高 國谷周作 行 FAX 042-391-7129

※要緊急連絡先の伝達

**第 4 回 冬季明法カップ（近都県小学生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（ ）

携帯電話番号

（ ）

FAX番号

（ ）

男子ペア名 ※強い順にお書き下さい。

※（ ）内には学年をお書き下さい [例：小学6年生の場合→（6）]

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

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

1 2 / 6 （水）

までに、FAXにて國谷まで（送信票不要）