

明法中学・高等学校 國谷周作 行 FAX 042-391-7129

※要 緊急連絡先の伝達

第 1 回夏季明法カップ（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 ( )

代表者の電話番号 ※携帯電話番号だとありがたいです

( )

代表者の F A X 番号

( )

男子ペア名 ※強い順にお書き下さい。

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

|    |  |
|----|--|
| 6  |  |
| 7  |  |
| 8  |  |
| 9  |  |
| 10 |  |

7 / 2 7 (月) までに、FAX にて、明法中学・高等学校の國谷まで