

私・明法中高 國谷周作 行 FAX 042-391-7129

第 5 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 (木) までに、FAXにて國谷まで (送信票不要)