ショートテニス　ジュニアサーキット　チャレンジアキタ２０１７

申　込　書

１.大会名　：　1戦・2戦・3戦・4戦

（該当大会を○で囲んでください）

２.選手名　：　漢字

ﾌﾘｶﾅ

男・女　（○で囲んでください）

３.参加カテゴリー　：　Ｕ－８ ・ Ｕ－１０ ・ Ｕ－１２

　　　　　　　　（該当カテゴリーを○で囲んでください）

４.所属名　：　学校（幼稚・保育園）名

５.学年　　：　年少・年中・年長・１・２・３・４・５・６

　　　　　　　　　（該当するものを○で囲んでください）

６.参加経験　：　初参加　・　　　　回目の参加（プレ大会は含みません）

７.申込者（保護者）氏名と連絡先

　　　　　　　　お名前：

　　　　　　　　携帯電話等：

８.引率者名　：　申込者で無い場合：

申込先メール　：　[mokshoji@theia.ocn.ne.jp](mailto:mokshoji@theia.ocn.ne.jp)

秋田県ソフトテニス連盟　副理事長　東海林裕晴　宛