平成29年度
第17回全国小学生ソフトテニス大会予選会
6年生シングルスの部
参　加　申　込　書

クラブ名（正式名）

申込責任者	住　　所	TEL/FAX・（携帯）
	〒	

＊氏名にフリガナをしてください。　　申込用紙不足の場合はコピーをお願いします。

種　別　　男　子　　女　子

＊　種別は男子・女子　該当事項を明記すること。

種別	順	氏　　名	所　属	学年	備　考