平成30年度
第67回県下小学生ソフトテニス選手権大会
兼、第35回全日本小学生ソフトテニス選手権予選会（個人）（Aクラス）

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。
＊該当箇所を〇で囲ってください。

種　別　　男子A　・　女子A　・　男子B　・　女子B

種別	順	氏　　名	所　属	学年	備　考