

平成30年度
 第26回県下小学生団体ソフトテニス大会
 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 A B C

該当を○で囲ってください

チーム名

監督者名

	氏 名	所 属	学年	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				