

第12回11 カップテニストーナメント参加申込み用紙 お申込先 FAX:022-718-4035

・1 チーム5～7名(他校との混合も可能です) ・申し込み用紙はコピー可 ・締め切り・・・2月20日(月)

3チーム以上申込みでこのチームを優先する場合は を 優先			3チーム以上申込みでこのチームを優先する場合は を 優先				
チーム名	フリガナ	氏名	年齢	チーム名	フリガナ	氏名	年齢
1	フリガナ			1	フリガナ		
	氏名				氏名		
2	フリガナ			2	フリガナ		
	氏名				氏名		
3	フリガナ			3	フリガナ		
	氏名				氏名		
4	フリガナ			4	フリガナ		
	氏名				氏名		
5	フリガナ			5	フリガナ		
	氏名				氏名		
6	フリガナ			6	フリガナ		
	氏名				氏名		
7	フリガナ			7	フリガナ		
	氏名				氏名		
学校名・所属名		TEL			緊急時 連絡者名		
顧問名・代表者		FAX	(申し込み返信・ドロー送付先)		TEL		

緊急時連絡者名は天候等により大会の開催が不可能な場合等の連絡先となりますので必ずご記入下さい。携帯電話等の確実にご連絡のつく番号をご記入下さい。なお、緊急時連絡者のみにご連絡致します。参加者全員にはご連絡できかねますのでご了承下さい。