

第30回九州小学生ソフトテニス親善大会申込書（ダブルス）

クラブ名：	県 名：
郵便番号：	TEL/FAX：
監督住所：	携帯番号：
監督氏名：	E-mail:

※ 強い順にフルネームで記入し、不足する場合はコピーして下さい。

※ 選手氏名、生年月日、学年を正確にご記入下さい。(傷害保険加入のため)

(男子の部)

(女子の部)

No.	選 手 氏 名	生年月日	学年	No.	選 手 氏 名	生年月日	学年
1		H . .		1		H . .	
		H . .				H . .	
2		H . .		2		H . .	
		H . .				H . .	
3		H . .		3		H . .	
		H . .				H . .	
4		H . .		4		H . .	
		H . .				H . .	
5		H . .		5		H . .	
		H . .				H . .	
6		H . .		6		H . .	
		H . .				H . .	
7		H . .		7		H . .	
		H . .				H . .	
8		H . .		8		H . .	
		H . .				H . .	
9		H . .		9		H . .	
		H . .				H . .	
10		H . .		10		H . .	
		H . .				H . .	
11		H . .		11		H . .	
		H . .				H . .	
12		H . .		12		H . .	
		H . .				H . .	

ダブルス 男子 ペア 女子 ペア 合計 ペア

参加料 円は 月 日振込済み FAX 不可、申込期限厳守でお願いします。