北部高校生ソフトテニス大会（チーム対抗戦）参加申込書

学校名		所在地　〒	
引率者	職名	氏名	学校電話番号
監　督	職名	氏名	学校FAX番号

男子 ・ 女子

チーム名【　　】

		氏　　名	学年	所属高校名	連 盟 登 録 番 号
1	A				
	B				
2	A				
	B				
3	A				
	B				
4	A				
	B				

男子 ・ 女子

チーム名【　　】

		氏　　名	学年	所属高校名	連 盟 登 録 番 号
1	A				
	B				
2	A				
	B				
3	A				
	B				
4	A				
	B				

個人情報に関する取り扱いについては、本大会要項の記載事項を承諾した上で参加申し込みをすることを同意します。

令和　　年　　月　　日

申込責任者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印