

第27回福島県秋季中学生テニス選手権大会 参加申込書（団体戦／全国選抜予選の部）

男子
女子

（該当する方を○で囲むこと） ※ 正式名称で記入して下さい

フリガナ		学校所在地	〒
学校名称			
			TEL：/FAX：
引率責任 教諭氏名		引率責任 教諭住所	〒
(1名のみ)			TEL：
			携 帯：
主将生徒 氏 名		※ 主将が登録者以外の場合には、大会時のみの主将を登録者中より選任し、記入してください。	

出場登録生徒氏名

実力順位	フリガナ	学年	年齢	生年月日	2013年1月1日以後の個人戦地域大会以上（単・複）の戦績をできるだけ詳しく記入してください 例) 関東中学生単4・複8（P：河野）
	氏 名			()内は西暦を記入	
主将に○				平成 年 月 日 ()	
No. 1		年	才	平成 年 月 日 ()	
No. 2		年	才	平成 年 月 日 ()	
No. 3		年	才	平成 年 月 日 ()	
No. 4		年	才	平成 年 月 日 ()	
No. 5		年	才	平成 年 月 日 ()	
No. 6		年	才	平成 年 月 日 ()	
No. 7		年	才	平成 年 月 日 ()	
No. 8		年	才	平成 年 月 日 ()	

上記の者は、本校在学生徒であることを認めます。

平成25年 月 日

学校名

校長名

印

顧問名