

第29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		〒	
学校名称	学校所在地	〒	
		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	2015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 <small>例) 関東中学生単4・複8 (P:河野)</small>
	氏 名				
主将に○				()内は西暦を記入	
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、本校在籍生徒であることを認めます。

平成 年 月 日

学校名

立

中学校

校長名

印

顧問名