

秋田県テニス協会 行き FAX 018-863-2940

F A X 送 信 票

『秋田県テニス協会 チーム秋田 強化練習会・指導者講習会』 参加申込書

発信者 所属団体名 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

区 分	参 加 者 氏 名	性別	カテゴリー	学年	備考(所有資格等)
選 手・指 導 者					
選 手・指 導 者					
選 手・指 導 者					
選 手・指 導 者					
選 手・指 導 者					
選 手・指 導 者					
選 手・指 導 者					
選 手・指 導 者					
選 手・指 導 者					
選 手・指 導 者					

計 選手 _____ 名・指導者 _____ 名

※ 選手・指導者のいずれかに○印をお願いします。

※ カテゴリーを次のように分類します。番号をご記入下さい。

① 小学生・中学生 ② ジュニア強化選手 ③ 高校生

※ 用紙が不足の場合にはコピーしてお使い下さい。