

府県名

ソフトテニス（選抜）参加申込書 男子・女子

ふりがな	せんばつ		
チーム名	(府県)	選	抜
チーム代表 学校所在地 〒 —			
TEL — —		FAX — —	
監督氏名（引率責任者）		大会当日の緊急連絡先 氏名・TEL	
		TEL — —	

NO.	選手氏名	ふりがな	学年	備考
1				
2				
3				
4				

上記の生徒は (府県)高等学校体育連盟加盟校在籍生徒であり、標記大会に出場することを認め、参加申込をいたします。

なお、参加選手各校の申込書を添付します。

平成23年 月 日

(府県) ソフトテニス専門部長

印

平成23年度 第47回近畿高等学校定時制通信制課程体育大会 会長 様