

第30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 (1名のみ)	引率責任 教諭住所	〒
		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 例) 関東中学生単4・複8 (P:河野)	
	氏 名			()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