宛先: 函館白百合学園中学高等学校 細川将吾 殿

送信先: 【メールアドレス】entry@hakodate-tennis-jr.org 【FAX】0138-53-0996

第20回 青函対抗ジュニアテニス交流大会 参加申込書

申込日: 年 月 日

〈学校名または所属団体名 どちらか一方を記載〉

【学校名】

連絡先 TEL

※押印が無い場合受付不可

印

【申込担当者】

FAX

※申込担当者は、実施要項の「新型コロナウイルス感染拡大防止対策」 の内容を選手に説明し、同意を得てお申し込みください。また、同意が得 られた選手の【同意欄】に〇印を記入してください。

> 《学校名で申し込む場合》学校名以外でエントリーすることのある選手はその所属団体名を必ず記載すること。 《所属団体名で申し込む場合》学校名・学年を必ず記載してください。

【参加希望日】欄は、参加できる日に「○」、参加できない日に「×」をご記入ください。 ※両日とも参加希望の場合は、両方に「○」をご記入ください。

○ 印 [男子 · 女子]

| No. | 姓 | 名 | | 生年月日 | 参加希望日 | | 学校名・学年,所属団体名 ※注意 | 同意欄 |
|-------|---------|-------|----|-------------------------|-------------|-------------|---------------------|-----|
| | ※フリガナ必須 | | 学年 | <u>・・</u> 1 77 日 ※西暦 | 11/5 (土) | 11/6 (日) | | |
| フリカ゛ナ | * / 9 / | 7 万必須 | | ※四音 | (1) | (1) | 次注息 | |
| 1 | | | | | | | | |
| フリカ゛ナ | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| フリカ゛ナ | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| フリカ゛ナ | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| フリカ゛ナ | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| フリカ゛ナ | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| フリカ゛ナ | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| フリカ゛ナ | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| フリカ゛ナ | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| フリカ゛ナ | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |

受付: 年 月 日