

高体連函館支部ソフトテニス競技秋季大会 参加申込用紙

高等学校

TEL: _____
(男・女) FAX: _____

監督氏名: _____

顧問氏名: _____

主将氏名: _____

●団体戦

	氏 名	学年	生年月日
1			H . .
2			H . .
3			H . .
4			H . .
5			H . .
6			H . .
7			H . .
8			H . .

●シングルス

	氏 名	学年	生年月日
1			H . .
2			H . .
3			H . .
4			H . .
5			H . .
6			H . .
7			H . .
8			H . .

●ダブルス

	氏 名	学年	生年月日	氏 名	学年	生年月日
1			H . .			H . .
2			H . .			H . .
3			H . .			H . .
4			H . .			H . .
5			H . .			H . .
6			H . .			H . .
7			H . .			H . .
8			H . .			H . .