

申込先：長崎県立佐世保北中学校 早田 優子

〒857-0028 佐世保市八幡町6番31号

FAX：0956-42-5352

メール：souda3053@news.ed.jp

第14回佐世保中学生テニス大会 申込用紙

主催 佐世保市テニス協会

チーム名	
------	--

男女

--

団体戦申込書

A			B			C		
番号	氏名	学年	番号	氏名	学年	番号	氏名	学年
①			①			①		
②			②			②		
③			③			③		
④			④			④		
⑤			⑤			⑤		
⑥			⑥			⑥		
⑦			⑦			⑦		

※ 男女それぞれ最大3チームエントリー可です。1チームの参加も可です。

申込責任者（顧問の先生・保護者代表）

氏名	印
郵便番号	〒
住所	
連絡先 1	(携帯)
連絡先 2	
メールアドレス	

※ 連絡先にはできるだけ携帯電話の番号をお願いいたします。

追記：本申込書の記載内容については佐世保市テニス協会主催、主幹事業にのみ利用いたします。