**ＦＡＸ送信票**

**熊本県立高森高等学校**

**テニス部　秋吉博之　行　ＦＡＸ（０９６7－６２－０９３７）**

**平成２９年度熊本県高校生テニス上級者講習会**

**参加申込書**

**学校名：　　　　　　　　　　　　　高等学校**

**連絡責任者(顧問等)名：**

**連絡先（携帯）：**

参加者名

|  |  |
| --- | --- |
| 男子 | 女子 |
| １ |  | １ |  |
| ２ |  | ２ |  |
| ３ |  | ３ |  |
| ４ |  | ４ |  |
| ５ |  | ５ |  |