平成２９年度　熊本県高等学校テニス１年生団体戦大会

「スリクソン　チャレンジカップ」　参加申込書

学校名　(　　　　　　　　　　　　)高校

参加チーム数

男子　(　　　　　　　　)　チーム

女子　(　　　　　　　　)　チーム

　　　　参加可能日

□両日　　　□初日のみ　　　□二日目のみ

【その他記入欄】　　他校との合同チームがある際などには、どこの学校との合同か分かるように記入お願いします。　**例)男子１チームが第二高校との合同。**

※記入例　　　学校名　(　　　　第二　　　　　)高校

参加チーム数

男子　(　　　３　　　)　チーム

女子　(　　　２　　　)　チーム

　　　　参加可能日

■両日　　　□初日のみ　　　□二日目のみ

以上のことを記入の上、

第二高校池下まで「メールikesita-m@mail.bears.ed.jp」または、

「FAX 　096-365-5636」にて送付宜しくお願いいたします。