**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３０年度熊本県高校生テニス冬季講習会**

**参加申込書**

**学校名：　　　　　　　　　高等学校　　男子・女子**

**連絡責任者(顧問等)名：**

**連絡先（携帯）：**

参加者名

|  |
| --- |
| 参加選手 |
| １ |  | ６ |  |
| ２ |  | ７ |  |
| ３ |  | ８ |  |
| ４ |  | ９ |  |
| ５ |  | １０ |  |