**ＦＡＸ送信票**

**熊本県立甲佐高等学校**

**テニス部　稲津英隆　行　ＦＡＸ（０９６－２３４－４４２５）**

令和２年度

全国高等学校体育連盟テニス部加盟校（テニス環境実態調査）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 男子部員数 | | | | 女子部員数 | | | |
| 1年  (うち初心者) | 2年 | 3年 | 計 | 1年  (うち初心者) | 2年 | 3年 | 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| コート面数 | コートの種類 | | 監督名（指導年数） | | | | | |
|  |  | | 男子 | | | 女子 | | |
|  | | |  | | |

令和２年度

熊本県高等学校体育連盟テニス競技　顧問調査表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | | 〒 | 所在地住所 | | | 電話番号 | |
|  | |  |  | | |  | |
| 顧問名 | | 住所 | | 電話番号 | 携帯番号 | | 備考 |
| 1 |  |  | |  |  | |  |
| 2 |  |  | |  |  | |  |
| 3 |  |  | |  |  | |  |
| 4 |  |  | |  |  | |  |

* 電話番号や携帯番号は、テニス大会などで緊急に連絡するときのみ使用します。知らせたくない方は空白で結構です。
* 外部指導者の時は、備考に「外部」とご記入ください。

上記２つの調査を回答し、

熊本県高体連テニス専門部　専門委員長

甲佐高等学校　稲津英隆　へ　FAX　にて提出願います。

提出〆切　令和２年４月２４日（金）　　4月末日までまとめて全国に報告します。

※部編成が遅れる場合はご連絡ください。

甲佐高校 TEL：０９６－２３４―００４１ FAX：０９６－２３４－４４２５

稲津携帯：０９０－９４０９－８４７５