

第45回勤労青少年スポーツ大会参加申込書

種目 [テ ニ ス]

代表者氏名	
住 所	〒 (連絡先 - -)

< 参加者名簿 >

番号	フリガナ 参加選手名	性別	年齢	勤 務 先	備考
①	1				
	2				
②	3				
	4				
③	5				
	6				
④	7				
	8				

(FAX 099-255-5750)

※FAXご利用の際は、必ず電話による送信確認をして下さい。(TEL 099-255-5771)