

平成 27年度 さいたま市ジュニアソフトテニス研修大会申込書

団体名	代表者名
	連絡担当者
	氏名
	アドレス
	TEL

※ 記入は各団体のランキング順にご記入下さい

高 学 年 男 子

	選手A				選手B			
	クラブ	氏	名	学年	クラブ	氏	名	学年
1	ふりがな				ふりがな			
2	ふりがな				ふりがな			
3	ふりがな				ふりがな			
4	ふりがな				ふりがな			
5	ふりがな				ふりがな			
6	ふりがな				ふりがな			

低 学 年 男 子

	選手A				選手B			
	クラブ	氏	名	学年	クラブ	氏	名	学年
1	ふりがな							
2	ふりがな							
3	ふりがな							
4	ふりがな							

高 学 年 女 子

	選手A				選手B			
	クラブ	氏	名	学年	クラブ	氏	名	学年
1	ふりがな							
2	ふりがな							
3	ふりがな							
4	ふりがな							
5	ふりがな							
6	ふりがな							

低 学 年 女 子

	選手A				選手B			
	クラブ	氏	名	学年	クラブ	氏	名	学年
1	ふりがな							
2	ふりがな							
3	ふりがな							
4	ふりがな							