

平成18年度 関東高等学校テニス大会 兼 第59回関東高等学校テニス選手権大会
参加申込用紙

学校名			性別	
住所	〒			
電話			監督者氏名	

【個人の部】

シングルス			ダブルス		
No.	氏名	学年	No.	氏名	学年
1			1		
2					
3			2		
4					
5			3		
6					
7			4		
8					

【団体の部】

No.	氏名	学年	No.	氏名	学年
1			4		
2			5		
3					

上記の者は、本校在籍生徒で、健康診断の結果、標記の大会に出場することを認め、参加申し込みをいたします。

平成18年 月 日

高等学校 校長

印

上記の者を、 都・県代表として、標記の大会に出場することを認めます。

平成18年 月 日

都・県 高等学校体育連盟 会長

印

【仮ドロワー等郵送先】

学校名				
住所	〒			
電話			氏名	