

送信日 令和2年 月 日

FAX送信表

送信先 宮古市ソフトテニス協会 理事長 波岡 達彦 あて (FAX 0193-62-5978)

「宮古地区ソフトテニス講習会」参加申込書

標記講習会に下記の通り申し込みます。

学校名		
<input type="checkbox"/> 男子 ・ <input type="checkbox"/> 女子 (どちらかに☑を入れる)		
参加者 (顧問・コーチ)	氏 名	該当するものに☑を入れる
		<input type="checkbox"/> 男子部顧問 ・ <input type="checkbox"/> 女子部顧問 <input type="checkbox"/> 男子部コーチ ・ <input type="checkbox"/> 女子部コーチ
		<input type="checkbox"/> 男子部顧問 ・ <input type="checkbox"/> 女子部顧問 <input type="checkbox"/> 男子部コーチ ・ <input type="checkbox"/> 女子部コーチ
		<input type="checkbox"/> 男子部顧問 ・ <input type="checkbox"/> 女子部顧問 <input type="checkbox"/> 男子部コーチ ・ <input type="checkbox"/> 女子部コーチ
参加者 (生徒)	氏 名	学年
	1.	年
	2.	年
	3.	年
	4.	年
	5.	年
	6.	年
	7.	年
	8.	年
	9.	年
10.	年	
「講師先生を囲む会」参加者氏名		

足りない場合はコピーしてお使いください。締め切り2月14日(金)