

# 指導者講習会・技術講習会(12月20・21日)

## 参加申込書

学 校 名 \_\_\_\_\_ (男 子 ・ 女 子 )  
(チーム名)

連 絡 先 代表者氏名

携帯電話番号

緊急時使用します

※ 指導者・保護者等の参加希望者氏名(生徒の名前は書かない)

番号	氏 名	参加希望日	生 徒 の 参 加 人 数	12月20日(土)
		12月20日(土)		12月21日(日)
		12月21日(日)		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

FAX送付先

酒田ソフトテニス連盟理事長 齊藤 誠 宛

FAX番号 0234-24-6245

メールアドレス:s-mako@khaki.plala.or.jp