**送信日　令和５年　　月　　日**

**FAX送信表**

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

**「宮古市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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校** | | | | | |
| **男子　・　女子　　（どちらかを○で囲む）** | | | | | |
| **参　加　者**  **(顧問・コーチ)** | **氏　　　　　名** | | **該当するものを○で囲む** | | |
|  | | 顧　　問　　　・　コ ー チ  保 護 者 | | |
|  | | 顧　　問　　　・　コ ー チ  保 護 者 | | |
|  | | 顧 問　　　・　コ ー チ  保 護 者 | | |
| **参　加　者**  **(生　　徒)** | **氏　　　　　　名** | | | | **学年** |
| **1.** | | | | **年** |
| **2.** | | | | **年** |
| **3.** | | | | **年** |
| **4.** | | | | **年** |
| **5.** | | | | **年** |
| **6.** | | | | **年** |
| **要望事項** |  | | | | |
| **申込責任者** |  | **連絡先** | |  | |

**※生徒のみの参加は出来ません。　　　　　　　締め切り　２月１０日（金）**