**送信日　令和６年　　月　　日**

**FAX送信表**

**送信先　宮古市ソフトテニス協会　会長　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** | **希望するものを○で囲む** |
|  | 宿　　泊　　　懇 親 会 |
|  | 宿　　泊懇 親 会 |
|  | 宿　　泊　懇 親 会 |
| **参　加　者****(生　　徒)** | **氏　　　　　　名** | **学年** |
| **1.** | **年** |
| **2.** | **年** |
| **3.** | **年** |
| **4.** | **年** |
| **5.** | **年** |
| **6.** | **年** |
| **参加希望日** | * **２日間参加希望**
* **１日の参加希望（２月１７日・２月１８日）**
 |
| **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９日（金）**