

平成 2 0 年 度 関 東 高 等 学 校 テ ニ ス 大 会 兼 第 6 1 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 2 0 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 2 0 年 月 日

都・県 高等学校体育連盟 会長

印