平成２０年度　第２回　山形県小学校卓球強化合宿 申込用紙

No	区分	氏　　名	性別	学年	〒	住　　所	TEL	宿　泊	備　　考 〔治療中の疾病・食物アレルギー等配慮が必要な場合は，この欄に必ず記入する。〕 〔選手・宿泊する大人の方で昼食がいらない場合，「昼食不要」と記入する。〕 〔送迎の方で昼食の希望があれば，氏名と「昼食希望」と記入する。〕

↑
指導者⇒指　保護者⇒保　選手⇒選　区分を書く。

＊宿泊・懇親会の欄も○か×を記入する。

地区協会名＿＿＿＿＿＿申込責任者＿＿＿＿＿＿

住所　〒

TEL　　（　　）

E-mail＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　携帯　　（　　）