

滑川中学校 成田 進 宛(FAX 0493-56-3659)

(12月17日までに必ず送信して下さい。)

## 連 絡 票

# 強化練習会(男子・女子)に

参加します

参加しません

中学校・チーム名

\_\_\_\_\_

顧問(代表者)名

\_\_\_\_\_

連絡先TEL

\_\_\_\_\_

(携帯)

\_\_\_\_\_

### ※ 参加者名簿

	選手名	学年		選手名	学年
①			⑤		
②			⑥		
③			⑦		
④			* 関東大会出場登録メンバー数に合わせて7名までとします。		