

参加申込書

(男子・女子)

第39回ルーセント旗東日本ジュニア選抜ソフトテニス研修大会に下記の通り申し込みます。

都道府県		学校名 (チーム名)	
郵便番号		電話番号	
住所			
代表者氏名		性別	携帯電話
メールアドレス			
通信欄			

参加人数 選手 (男: 名) (女: 名) 合計 名

新人戦結果 令和6年度 団体戦 都道府県 ベスト () 又は () 回戦

※ドロ組み合わせ上、参考にさせていただきますので必ず記入願います

チーム	氏名	学年	氏名	学年	氏名	学年	氏名	学年
A								
B								
C								
D								
E								

※必ずフルネームで記入してください

※プログラムの原稿になりますので、誤字の無いようご注意ください

<宿泊あり参加>	チーム数 (チーム) × 13,000円		
	追加人数 (人) × 2,000円	合計	円
<hr style="border: 0.5px solid black;"/>			
<宿泊なし参加>	チーム数 (チーム) × 18,000円		
	追加人数 (人) × 3,000円	合計	円
<hr style="border: 0.5px solid black;"/>			

※宿泊ありで参加の場合は、宿泊申込書もご記入の上お送りください

宿 泊 申 込 書

第39回ルーセント旗東日本ジュニア選抜ソフトテニス研修大会の宿泊を下記の通り申し込みます。

都道府県		学校名 (チーム名)	
------	--	---------------	--

宿泊決定通知送り先 (自宅・学校) ※丸を付けてください

郵便番号		電話番号			
住所					
氏名		性別		携帯電話	
メールアドレス					

通信欄	
-----	--

※男女出場校で同宿希望の学校は、下の"同宿希望"を○で囲んでください
また同宿を希望する際は、申し込みは1枚にまとめて記入してください

同宿希望

宿泊人数

		12/27	12/28
引率者	男		
	女		
選手	男		
	女		
合計			

宿泊費用 1泊3食 9,400円 (消費税込 大会当日宿舎に支払う)

宿泊場所 千葉県長生郡白子町 (宿泊決定通知書は12月中旬に発送致します)
宿泊手配のため11月18日迄にお申込みをお願い致します

※男女とも出場の学校は、申込書をコピーしてそれぞれご発送願います