

**第24回 小松雄吉杯 選抜ジュニアオープントーナメント
団体の部 ・ 申込書**

種目	男子	女子
チーム名		
申込責任者		TEL
同住所	〒	
連絡先		
監督者名		TEL

チーム内順位	選手名	フリガナ	学年	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

★ 5名以上での申し込みとします。

上記の者は本校在學生徒（本クラブ所属選手）で標記大会に出場する事を認め、

参加申し込みます。

令和 4 年 月 日

所属長

印