

# Tリーグ田川大会観戦申込書

|     |      |
|-----|------|
| 学校名 |      |
| 責任者 |      |
| 連絡先 | (携帯) |

| 19日 (土) |      |    |
|---------|------|----|
|         | 生徒氏名 | 学年 |
| 1       |      |    |
| 2       |      |    |
| 3       |      |    |
| 4       |      |    |
| 5       |      |    |
| 6       |      |    |
| 7       |      |    |
| 8       |      |    |
| 9       |      |    |
| 10      |      |    |
| 11      |      |    |
| 12      |      |    |
| 13      |      |    |
| 14      |      |    |
| 15      |      |    |

| 20日 (日) |      |    |
|---------|------|----|
|         | 生徒氏名 | 学年 |
| 1       |      |    |
| 2       |      |    |
| 3       |      |    |
| 4       |      |    |
| 5       |      |    |
| 6       |      |    |
| 7       |      |    |
| 8       |      |    |
| 9       |      |    |
| 10      |      |    |
| 11      |      |    |
| 12      |      |    |
| 13      |      |    |
| 14      |      |    |
| 15      |      |    |

|   | 保護者氏名 |   |
|---|-------|---|
| 1 |       | / |
| 2 |       | / |
| 3 |       | / |
| 4 |       | / |
| 5 |       | / |

|   | 保護者氏名 |   |
|---|-------|---|
| 1 |       | / |
| 2 |       | / |
| 3 |       | / |
| 4 |       | / |
| 5 |       | / |

申込先

鞍手竜徳高校 藤村明弘

FAX 0949-22-1632