

## 令和6年度「ラケットアップ福岡」申込書

クラブ名(学校名)	
代表者氏名	
住 所	〒 -
連 絡 先	TEL: メール:
参加地区 (いずれかに○)	筑後 福岡

## 参加者名簿(監督・コーチ含む)

No	氏 名	学年・性別	兄弟姉妹の参加について
(例)	県連 太郎	中学1年・男	弟1(小学1年)・妹1(小学3年)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

名簿欄が不足の場合は、コピーしてお使いください。