

発信先

聖光学院高等学校 第二校舎
返信用番号：024-583-5825
村杉 善之 宛

FAX

必要事項をご記入の上、この用紙のみ発信下さい

件名	発信元	
8/27(土) 練習参加者名簿(返信) 枚中 枚目	発信日	平成28年 月 日 ()
	中学校名	
	記載責任者名	
	電話番号	
	FAX番号	

No	ふりがな 参加者名	部活動名 主なポジション	No	ふりがな 参加者名	部活動名 主なポジション
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

参加人数が10名を超える場合は、この用紙をコピーしてお使い下さい。