*大会開催年　2017　年*

ゴーセン杯争奪　ハイスク－ルジャパンカップソフトテニス

最　終　報　告　書

 ＜ 最終事務連絡をホームページでご確認下さい＞

|  |  |
| --- | --- |
| 報告者(連絡責任者) | 1. 都・道・府・県　　　　　 　　　　　　　　　　　高校

（　種別　　男子　・　女子　　シングルス　・　　ダブルス　）　②連絡者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　㊞③確認用連絡先電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 宿泊先 | ※基本的に緊急時は、携帯電話への連絡を想定していますが、携帯電話につながらなかった場合の連絡手段として宿泊先へ連絡いたします。◎住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　◎名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　◎電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **レセプションの****変更・追加****（　有　・　無　）** | **◎変更・追加内容****追加費用 円 （ 月 日 送金予定 ）****※必ずお書き下さい。****◎レセプション参加人数****①引率責任者・ベンチ入り指導者　　名　　②選手　　　名　　　③応援選手　　　名****①＋②＋③　= 　合　計　　　　　　　名****※なお、本書類提出以降の変更、当日の追加等はできません。****予めご承知おきください。** |
| その他の連絡事項（有・無） |  |
| *この用紙を下記のいずれかの方法で5月28日までに必ず事務局へお送りください。*①　ＦＡＸ　（０１１－８２０－１７３０）②　メール　 Mail：info@hokkaidosofttennis.com（様式は、北海道ソフトテニス連盟ホームページからダウンロードできます。）③　郵　送　〒062-0905　札幌市豊平区豊平5条１１丁目１－１　北海道立総合体育センター内　　　　　　　　　北海道ソフトテニス連盟事務局 |

(提出日) 平成　　年　　月　　日