

F A X 送信票（2か所送信）

送信先	浦安市立高洲中学校	
	多賀 良貴 宛	TEL 047-712-5533
	千葉市立緑町中学校	
	江田 大志 宛	TEL 043-241-4131
F A X 番号	高 洲 047-382-1300	
	緑 町 043-244-5943	
件名	県大会出場校	
送信者	<input type="text"/>	支部専門部長
	お名前	<input type="text"/>

大会名

<input type="checkbox"/>	選手権大会	○をつけて下さい
<input type="checkbox"/>	県総体	
<input type="checkbox"/>	新人戦	
<input type="checkbox"/>	1年生大会	

出場チーム

男子			女子		
1位	<input type="text"/>	中	1位	<input type="text"/>	中
2位	<input type="text"/>	中	2位	<input type="text"/>	中
3位	<input type="text"/>	中	3位	<input type="text"/>	中
4位	<input type="text"/>	中	4位	<input type="text"/>	中
5位	<input type="text"/>	中	5位	<input type="text"/>	中
6位	<input type="text"/>	中	6位	<input type="text"/>	中
7位	<input type="text"/>	中	7位	<input type="text"/>	中
8位	<input type="text"/>	中	8位	<input type="text"/>	中

コピーしてお使い下さい。大会終了後すぐに送信してください。