**回答期限は実施日の2週間前といたします。**

|  |
| --- |
| **強化練習会出欠回答書** |
| 所属チーム |  |
| 区分（○で囲む） | **小学生　中学男子　中学女子** |
| 出席する日程練習会日付 | **月　　　日実施の練習会** |
| 学　年（○で囲み記入） | **小学　　　中学　　　　年生** |
| 氏　名 |  |
| 出　欠(○で囲む) | **出　席　　・　　欠　席** |
| 連絡先FAXメール |  |
| （通信欄） |  |

送付先　　FAX：03-3818-5644

Mail：maebashi@tojuren.or.jp