

令和 年 月 日

静岡市卓球協会 様

チーム名	
申込責任者	印
住所	〒
電話	

上記大会の要項に従い、参加を申し込みます。

※2023年度より、県予選会に於いても「監督」、「コーチ」とも日本卓球協会へ役員登録された者でないと申込み及び大会参加が出来ません。当日は役員章を付けて参加して下さい。

種目	団体戦				
	氏名	登録年代	生年月日	会員ID	現住所
フリガナ 監督					
フリガナ コーチ					
フリガナ 選手 1					
フリガナ 選手 2					
フリガナ 選手 3					
フリガナ 選手 4					
フリガナ 選手 5					
フリガナ 選手 6					
フリガナ 選手 7					
フリガナ 選手 8					
フリガナ 選手 9					
参加料	1チーム 9,000円 × = 円				

バタフライ 全国レディース2024(第47回全国レディース卓球大会)静岡県予選会	参加申込書	ID	3
--	-------	----	---

令和 年 月 日

静岡市卓球協会 様

チーム名	
申込責任者	印
住所	〒
電話	

大会要項に従い、参加を申し込みます。

種 目		個人戦ダブルス戦				
		選手	年齢	生年月日	会員ID	種目(申込種目に丸印を付けて下さい)
1	フリガナ					a、60～109歳 b、110～125歳 c、126歳以上 d、140歳以上(各々の年齢が70歳以上)
	氏名					
2	フリガナ					a、60～109歳 b、110～125歳 c、126歳以上 d、140歳以上(各々の年齢が70歳以上)
	氏名					
3	フリガナ					a、60～109歳 b、110～125歳 c、126歳以上 d、140歳以上(各々の年齢が70歳以上)
	氏名					
4	フリガナ					a、60～109歳 b、110～125歳 c、126歳以上 d、140歳以上(各々の年齢が70歳以上)
	氏名					
5	フリガナ					a、60～109歳 b、110～125歳 c、126歳以上 d、140歳以上(各々の年齢が70歳以上)
	氏名					
参加料		1チーム 1,800円	x		=	円

- 必ず強い選手から順番に記入して下さい。
- 種目ごとに申込書を記入して下さい。(この用紙をコピーしてお使い下さい)
- 種目を必ず記入して下さい。