

バタフライ 第45回全日本クラブ卓球選手権 大会 静岡県予選会	参加申込書	ID 2
------------------------------------	-------	------

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。

※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	男子・女子	部	年 齢	生 年 月 日 (西暦で記入)	会 員 ID
フリガナ					
チーム名					
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					
参 加 料	1チーム 9,000円 × = 円				

※ 小・中学生の部のチームは、1チーム 4,000円