

全日本クラブ卓球選手権大会栃木県予選会 参加申込書

(推薦出場)

( 男子 ・ 女子 ) ※種目を○で囲んでください。

申込締切：令和6年4月10日(水) 必着

一般 ・ 30歳以上

住 所：〒 \_\_\_\_\_

50歳以上 ・ 65歳以上 ・ 小・中学生の部

責任者名： \_\_\_\_\_ 印

T E L： \_\_\_\_\_

ふりがな ( \_\_\_\_\_ )

チーム名： \_\_\_\_\_

区分	ふり	かな	年齢	学 年 (小・中学生)	生 年 月 日	主な戦績等 (外国籍の選手は末尾に※を記入)
	姓	名				
監 督				—	昭和・平成 年 月 日	
コーチ				—	昭和・平成 年 月 日	
1 選 手				小・中 年	昭和・平成 年 月 日	
2 選 手				小・中 年	昭和・平成 年 月 日	
3 選 手				小・中 年	昭和・平成 年 月 日	
4 選 手				小・中 年	昭和・平成 年 月 日	
5 選 手				小・中 年	昭和・平成 年 月 日	
6 選 手				小・中 年	昭和・平成 年 月 日	

上記のとおり申込みいたします。

参加料

令和 年 月 日

※ 予選通過の結果、10年連続本大会出場チームは申し出てください【 \_\_\_\_\_ 】

※ 推薦出場チームは予選の申込みでなく、出場意思の確認のため最上部の(推薦出場)に○で囲んでください。