

# 全日本実業団卓球選手権大会栃木県予選会参加申込書

(推薦出場)

種 目 : ( 男子 ・ 女子 )

住 所 〒 \_\_\_\_\_

(○で囲んで下さい)

ふりがな

所属先名称

チーム名 : \_\_\_\_\_

申込み責任者

印

TEL: \_\_\_\_\_

登録区分	ふ り	が な	段位	年 齢	生 年 月 日	備 考 1. 外国籍選手に*印 2. チーム統合は他所属を 明記	通過後の 本大会 出場回数	主な戦績
	姓	名						
監督			/		昭和・平成 年 月 日		—	
コーチ			/		昭和・平成 年 月 日		—	
1 選手					昭和・平成 年 月 日		回目	
2 選手					昭和・平成 年 月 日		回目	
3 選手					昭和・平成 年 月 日		回目	
4 選手					昭和・平成 年 月 日		回目	
5 選手					昭和・平成 年 月 日		回目	
6 選手					昭和・平成 年 月 日		回目	
上記のとおり申込みいたします。							参加料	

※ 登録選手は、4～6名です。 ※ 年齢については、令和6年4月1日現在の年齢を記入すること。

令和 年 月 日

※ 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。