

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。

推薦は✓を入れる

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			年	月	日		
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✓を入れてください。