

第一三共ヘルスケアレディース2015 第29回中国ブロックレディース卓球大会

団体戦 申込書

県名		チーム名	
申込責任者		電話	
住所	〒 -		

チーム名		チーム名	
希望ランク	A B C D	希望ランク	A B C D
ふりかな		ふりかな	
監督		監督	
ふりかな		ふりかな	
選手 1		選手 1	
ふりかな		ふりかな	
選手 2		選手 2	
ふりかな		ふりかな	
選手 3		選手 3	
ふりかな		ふりかな	
選手 4		選手 4	
ふりかな		ふりかな	
選手 5		選手 5	
ふりかな		ふりかな	
選手 6		選手 6	

※監督が選手を兼ねる場合は選手欄にも記入してください。

※希望ランクを ○ で囲んでください。

※複数チームはコピーしてお使い下さい。

※日本卓球協会に登録しているチーム名にすること。

各県委員長確認印

--