

**第49回広島県知事杯争奪・広島県卓球選手権大会中学生以下の部
参加申込書**

所属チーム		申込責任者	氏名: TEL:
-------	--	-------	-------------

日中連絡可能な電話番号を記入

男子・女子 ダブルス

種目NO	種目名	氏名	生年月日	年令	学年
1					
2					
3					
4					

男子・女子 シングルス

種目NO	種目名	氏名	生年月日	年令	学年
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

*種目別に強者から順に記入して下さい

【アドバイザー登録】

①氏名	日卓登録チーム名
②氏名	日卓登録チーム名
③氏名	日卓登録チーム名
④氏名	日卓登録チーム名
⑤氏名	日卓登録チーム名

参加料 シングルス 600円/人 × 名 × 円
 ダブルス 1,000円/組 × 組 × 円

合 計 円

[月 日()入金予定]