

平成29年度全日本卓球選手権(カデットの部)広島県予選
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 シングルス

No.	種目NO	種目名	氏名	生年月日	年齢	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

男子・女子 ダブルス

No.	種目NO	種目名	氏名	生年月日	年齢	備考
1			-----			

2			-----			

3			-----			

4			-----			

5			-----			

* 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]