

平成30年度 全九州卓球選手権大会（中学の部）県予選会 参加申込書

団 体 戦 平成30年12月15日（土） 筑後広域公園体育館

種 目 名	種目No.…… 1. (男 子)	2. (女 子)	参加種目に○印をつけて下さい。
選 手 名	ふ り が な	学 年	生 年 月 日
監 督		歳	. .
コ ー チ		歳	. .
選 手		年	. .
"		年	. .
"		年	. .
"		年	. .
"		年	. .
"		年	. .
"		年	. .
"		年	. .

個 人 戦

種 目 名	選 手 名	ふ り が な	学 年	生 年 月 日
			年	. .
			年	. .
			年	. .
			年	. .
			年	. .
			年	. .
			年	. .
			年	. .

申込締切日 平成30年11月15日（木）

参加料	団 体 3,000円×	チ ー ム = _____ 円	
	シ ン グ ル ス 600円×	人 = _____ 円	
		合 計 円	

チ ー ム 名		携 帯	-	-
申 込 責 任 者		TEL	-	-
住 所	〒 -			

き
り
と
り
せ
ん