

令和2年度 第39回全日本クラブ卓球大会 福岡県代表選考会参加申込書

令和2年6月6日（土） 的場池体育館

男子					
種目	氏名	ふりがな	生年月日（西暦）	年齢	学年
男子 （ 部	監督		. .	歳	/
	コーチ		. .	歳	/
	選手①		. .	歳	年
	選手②		. .	歳	年
	選手③		. .	歳	年
	選手④		. .	歳	年
	選手⑤		. .	歳	年
	選手⑥		. .	歳	年
女子					
種目	氏名	ふりがな	生年月日（西暦）	年齢	学年
女子 （ 部	監督		. .	歳	/
	コーチ		. .	歳	/
	選手①		. .	歳	年
	選手②		. .	歳	年
	選手③		. .	歳	年
	選手④		. .	歳	年
	選手⑤		. .	歳	年
	選手⑥		. .	歳	年

※ 姓名、新学年、年齢を明確に記入して下さい。

申込締切日 令和2年5月7日（木）必着

参加料 一般 3,000円× チーム = 円

小・中学生 2,000円× チーム = 円

合計 円

チーム名					
申込責任者		携帯・TEL	-	-	
住所	〒 -				