

バタフライ 第43回全日本クラブ卓球選手権大会 福岡県予選会 参加申込書

令和6年4月20日（土） 北九州市立の場池体育館

【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。

◎推薦チームは□に推とお書きください。

◎申込締切日：令和6年3月17日（金）必着

	一般	4,000円 ×	チーム =	円
◎参加料	小・中学生	3,000円 ×	チーム =	円
	推薦	円 ×	チーム =	円
			合計	円

振込名は、チーム名・大会日で入力をお願いします（例）ケンタクラブ4/20

チーム名		払込日：	払込名：
申込責任者		携帯番号：	- -
住所	〒 -		