平成29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29年12月16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29年11月16日（木）

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

参加料　団　体　　３，０００円×　　チーム＝　　円
　　シングルス　　６００円×　　人　＝　　円

合　計　　円同封します。