

# 令和4年度 全日本卓球選手権大会 カデットダブルスの部 福岡地区予選会

## 申 込 書 〔男子 ・ 女子〕

申込期間 7月6日(水) 必着

ランク	出 場 選 手 名	学 年	ランク	出 場 選 手 名	学 年
1	{ ..... }		9	{ ..... }	
2	{ ..... }		10	{ ..... }	
3	{ ..... }		11	{ ..... }	
4	{ ..... }		12	{ ..... }	
5	{ ..... }		13	{ ..... }	
6	{ ..... }		14	{ ..... }	
7	{ ..... }		15	{ ..... }	
8	{ ..... }		16	{ ..... }	

※ランク順に記入し、同姓の選手には            をつけてください。

参加料	円	@ 1,200円×	組
-----	---	-----------	---

※郵便口座 福岡市卓球協会名義 01780-4-169047 (入金日 月 日)

住 所	〒		
責任者		TEL	
		FAX	

学校名	中 学 校
-----	-------