

第29回静岡県卓球スポーツ少年団オープン卓球大会 兼 ニッタク杯

チーム名							
責任者名							
住 所	〒(-)						
TEL,FAX			携帯				
メールアドレス							
参加料	1,500円 ×		チーム	500円 ×		混成人数	0
駐車券	500円 ×		枚	0	円	合計	0
出席理事名			進行係				

種 目					
チーム名					
監督名			コーチ名		
選 手	氏 名		学年	生年月日	戦 歴
1	フリガナ				
	選手名				
2	フリガナ				
	選手名				
3	フリガナ				
	選手名				
4	フリガナ				
	選手名				

種 目					
チーム名					
監督名			コーチ名		
選 手	氏 名		学年	生年月日	戦 歴
1	フリガナ				
	選手名				
2	フリガナ				
	選手名				
3	フリガナ				
	選手名				
4	フリガナ				
	選手名				

* 用紙をコピーして部毎(①～⑧)に作成し提出して下さい。

- * 戦歴は各県以上レベル(全国出場含む)の最高位のものを記載して下さい。
例1全日本ホープスの部出場ベスト16位
例2静岡県ランキング8位

