

NO

大会参加申込書

年 月 日

大会名	秋田県学生卓球選手権大会		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	チーム名	
種目別	団体戦(1チーム:3,000円)		

・参加料振込日 年 月 日

申込責任者住所 〒 秋田県

氏名

秋田県卓球協会会長殿

(TEL)

- (注) 1. 電話・規定用紙以外は認めない。(用紙不足の時はファイルをコピーしてください)
2. 監督が選手として出場する場合は、選手登録をしてください

大学名

		氏名	出身高校	年齢	学年	備考
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					