

千葉県オープン中学校新人卓球大会 参加申込書

(兼全国中学選抜卓球大会千葉県選考会・関東中学校選抜卓球大会千葉県予選会)

支 部 名	支 部	男 女 別	
-------	-----	-------	--

学 校 名		校 長 名	職印
学 校 住 所	〒		
学校電話番号		学校 FAX 番号	
申込者氏名		申込者電話番号	

	会員ID (9桁)	氏 名	生 年 月 日	学年	登録
監 督			年 月 日	教員	済
A D			年 月 日	教員 外部	済
選手 1			年 月 日		済
選手 2			年 月 日		済
選手 3			年 月 日		済
選手 4			年 月 日		済
選手 5			年 月 日		済
選手 6			年 月 日		済
選手 7			年 月 日		済
選手 8			年 月 日		済

※、必ず、本年度の（公財）日本卓球協会および（一社）千葉県卓球連盟の登録（選手は当該校での選手登録、監督およびADは当該校での役職者登録）を済ませてから申し込みをしてください。

※ADが当該校の教職員の場合は、学年欄の「外部」を消してください。ADが当該校の外部指導者の場合は、学年欄の「教員」を消してください。