

令和 3年 月 日 申込み

第24回 伊丹ホープス オープン卓球大会申込書

【大会日 本戦 12/18(土) ・ コンソレーションマッチ 12/19(日)】

チーム名		代表者			大会のご案内などに使用します
	難しい読み方には必ずフリガナを	携 帯		FAX	
住所 〒	(代表者・申込者) 住所				

※チーム代表者と今回の担当者が異なる場合、下記にも記入をお願いします。

担当者氏名		携 帯		FAX	
-------	--	-----	--	-----	--

フルネーム (必ずふりがなを記入願います)				出場種目に○印をつけてください				2日目 コンソレーション 男女混合		ホカバ全国大会の成績 や県大会などアピール しましょう。組み合わせ に配慮します。地域の OP大会結果でも書いて ください。
No	氏 名	学年	男女	ホ ー プ ス	カ ブ	バ ン ビ	摘 要	出 欠	申 請	
								○・×	A～C・ バンビ	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

(注) 初日の本戦のみでお帰りになられるチーム・個人は、2日目の欄に×か斜線を引いてください。

※ 男女ごとに必ず上位の選手から記入する事と、今年の県大会などの成績を出来るだけ記入下さい。

コンソレーションマッチ

(注) 2日目のコンソレーションマッチのクラス別『 A・B・C・バンビ 』を必ずむ記入願います。

- ◎ Aクラスの目安⇒県でホープスベスト8以上・カブ県でベスト4の選手はAクラスへのエントリーをお勧めします。
- ◎ Bクラスの目安⇒県でホープスベスト32前後・カブ上位の選手はBクラスへのエントリーをお勧めします。
- ◎ Cクラス⇒主に概ね3年生以下の選手、4～6年生でもなかなか constants に2～3回勝つのが難しい選手

☆もちろん上位クラスへのエントリーは可です。

|

|