第１９回　全国ホープス選抜卓球大会長崎県予選会参加申込書

種　　目	氏　　名	生年月日	学　校　名	学年	登 録 ク ラ ブ
		・　・			
		・　・			
		・　・			
		・　・			
		・　・			
		・　・			
		・　・			
		・　・			
		・　・			
		・　・			
		・　・			
		・　・			
		・　・			
		・　・			
		・　・			
		・　・			
		・　・			
		・　・			
		・　・			
		・　・			

※　各種目別に、技量の上位の者より列記してください。
※　種目欄は、「６年男子」・「５年女子」・・等で記入してください。
※　生年月日・学校名・学年等は明確に記入してください。
※　電話による申込みは受付いたしません。必ず本申込書を使用してください。
※　申込書が不足の場合は、コピーして使用してください。

上記のとおり参加料＿＿＿名＿＿＿＿＿＿円は当日持参で申し込みいたします。

令和　　年　　月　　日

申込責任者　クラブ名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

☎＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申込締切
１１月１９日
（金）