

全日本卓球選手権大会 カadetダブルスの部 福岡地区予選会

申 込 書

〔 男子 ・ 女子 〕

申込期間 7月6日（火）必着

ランク	出 場 選 手 名	学 年	ランク	出 場 選 手 名	学 年
1	{		8	{	
		-----			-----
2	{		9	{	
		-----			-----
3	{		10	{	
		-----			-----
4	{		11	{	
		-----			-----
5	{		12	{	
		-----			-----
6	{		13	{	
		-----			-----
7	{		14	{	
		-----			-----

※ランク順に記入し、同姓の選手には をつけてください。

参加料		円	@ 1,000円×		組
-----	--	---	-----------	--	---

※郵便口座 福岡市卓球協会名義 01780-4-169047 (入金日 月 日)

住 所	〒				
責任者		TEL			
		FAX			

学校名		中学校
-----	--	-----