

愛知県秋季卓球新人大会申込書

〒

住 所 _____

申込責任者 _____

TEL _____

シングルス

No.	男子/女子	氏 名	所 属	氏名記載
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※ 必ず強い順に書いてください。
 本申込書の記載内容は本大会関係業務以外には使用しません。

シングルス _____名 × 600円 = _____円
 合 計 _____円

高等学校以下の参加者は下記の同意書も記入してください。

校長（チーム責任者）同意書

上記の参加者は、健康上問題がないことを認めます。
 大会前二週間に、感染の疑いがある場合は、参加を自粛させます。
 参加にあたり、感染症予防についての行動を遵守させます。

学校名	⋮		学校
校長氏名	⋮		印

チーム名	⋮		
チーム責任者氏名	⋮		印