

大会名	令和3年度全会津卓球選手権大会 カデットの部 兼 福島県卓球選手権大会（カデットの部）会津地区予選会		
会場	あいづ総合体育館 メインアリーナ		
所属名	所属名・申込責任者・緊急連絡先を 入力して下さい		
申込責任者			
緊急連絡先 氏名			

記載について の注意事項	選手名はフルネームで記載してください。その際、姓と名の間は全角1文字空けてください。 名字だけのものは受け付けません。
	推薦資格をお持ちの選手は 備考欄に対象大会名と成績を記載願います。
	各種目の表に対し参加者が上回る際には適宜表を追加してください。

種目：シングルス

支部集計表	男子	女子	合計
13歳以下			0
14歳以下			0
合計	0	0	0

各種目の参加者数  
を記載して下さい。

参加料	シングルス700円	ダブルス1400円	円
参加者数	0	0	名(組)
参加費合計	0	0	円

## 領収書

様

¥ 0 円

但し、上記正に 下記大会参加料として受領いたしました。

【大会名】

令和3年度全会津卓球選手権大会 カデットの部  
兼 福島県卓球選手権大会（カデットの部）会津地区予選会

2021年8月9日

会津卓球協会

会長 渡部長二 印

## 13歳（中学1年生）以下男子

記載注意事項： ==>

※ 下記住所は参加者本人の住まい先住所、連絡先電話番号は 保護者の連絡先電話番号（自宅か携帯電話）を記載してください。

No.	所属名	氏名	年齢 または 学年	住所	連絡先 (電話番号)	備考
1				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
2				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
3				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
4				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
5				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
6				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
7				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
8				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
9				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
10				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
11				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
12				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
13				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
14				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
15				連絡先および健康状態申告へ記載願います		

## 14歳（中学2年生）以下男子

記載注意事項： ==>

※ 下記住所は参加者本人の住まい先住所、連絡先電話番号は 保護者の連絡先電話番号（自宅か携帯電話）を記載してください。

No.	所属名	氏名	年齢 または 学年	住所	連絡先 (電話番号)	備考
1				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
2				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
3				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
4				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
5				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
6				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
7				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
8				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
9				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
10				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
11				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
12				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
13				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
14				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
15				連絡先および健康状態申告へ記載願います		

## 13歳（中学1年生）以下女子

記載注意事項： ==>

※ 下記住所は参加者本人の住まい先住所、連絡先電話番号は 保護者の連絡先電話番号（自宅か携帯電話）を記載してください。

No.	所属名	氏名	年齢 または 学年	住所	連絡先 (電話番号)	備考
1				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
2				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
3				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
4				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
5				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
6				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
7				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
8				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
9				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
10				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
11				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
12				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
13				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
14				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
15				連絡先および健康状態申告へ記載願います		

## 14歳（中学2年生）以下女子

記載注意事項： ==>

※ 下記住所は参加者本人の住まい先住所、連絡先電話番号は 保護者の連絡先電話番号（自宅か携帯電話）を記載してください。

No.	所属名	氏名	年齢 または 学年	住所	連絡先 (電話番号)	備考
1				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
2				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
3				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
4				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
5				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
6				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
7				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
8				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
9				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
10				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
11				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
12				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
13				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
14				連絡先および健康状態申告へ記載願います		
15				連絡先および健康状態申告へ記載願います		