

地区名

申込日 令和 年 月 日

「JOCジュニアオリンピックカップ」

22 令和3年度 全日本卓球選手権大会(カデットダブルスの部)県予選 申込書

※メール送信の場合は押印なし  
(郵送の必要もなし)

チーム名 学校名	
責任者名 校長名	⑩

注) 同一チーム以外の選手とペアを組むときは、番号に○印をつけること (事務局確認のため)

ランク順に記入

注) 氏名は例のように、姓と名の間に、全角スペースを入れる

種目	男 子					種目	女 子				
	No.	氏 名	学年	生年月日	推薦理由		No.	氏 名	学年	生年月日	推薦理由
	例	岐阜 太郎	2	2007.4.25		例	岐阜 花子	1	2009.2.15		
ダ ブ ル ス	1					ダ ブ ル ス	1				
	2						2				
	3						3				
	4						4				
	5						5				
	6						6				
	7						7				
	8						8				
	9						9				
	10						10				

参加料 1組 1,600円

ダブルス		組	円
------	--	---	---

参加料は、当日支払い

連絡責任者	
TEL	
e-mail	