

7. 令和3年度 全日本卓球選手権大会(ジュニアの部)  
西濃地区予選 申込書

ランク上位から記入

チーム名 \_\_\_\_\_

参加資格C者は推欄に「C」を記入

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

男 子				女 子			
No.	推	氏 名	生年月日	No.	推	氏 名	生年月日
1			年 月 日	1			年 月 日
2			年 月 日	2			年 月 日
3			年 月 日	3			年 月 日
4			年 月 日	4			年 月 日
5			年 月 日	5			年 月 日
6			年 月 日	6			年 月 日
7			年 月 日	7			年 月 日
8			年 月 日	8			年 月 日
9			年 月 日	9			年 月 日
10			年 月 日	10			年 月 日
11			年 月 日	11			年 月 日
12			年 月 日	12			年 月 日
13			年 月 日	13			年 月 日
14			年 月 日	14			年 月 日
15			年 月 日	15			年 月 日
16			年 月 日	16			年 月 日
17			年 月 日	17			年 月 日
18			年 月 日	18			年 月 日
19			年 月 日	19			年 月 日
20			年 月 日	20			年 月 日
21			年 月 日	21			年 月 日
22			年 月 日	22			年 月 日
23			年 月 日	23			年 月 日
24			年 月 日	24			年 月 日

【参加料】 800円 × 人 = 円 を支払います

責任者名	
連絡先	TEL (       )       -