

令和3年度福島県卓球選手権大会(カデットの部)県中地区予選申込書

申込み締切 8月3日(火)

所属名
責任者名
住 所 〒
TEL

男子シングルス

NO	13歳(中学1年以下)	年齢	推薦(大会名)	NO	14歳(中学2年以下)	年齢	推薦(大会名)
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			
7				7			
8				8			
9				9			
10				10			
11				11			
12				12			
13				13			
14				14			
15				15			

※ 実力順に記入して下さい。

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。

参加料

1年以下男子	人	円
2年以下男子	人	円
合計	人	円

令和3年度福島県卓球選手権大会(カデットの部)県中地区予選申込書

申込み締切 8月3日(火)

所属名
責任者名
住 所 〒
TEL

女子シングルス

NO	13歳(中学1年以下)	年齢	推薦(大会名)	NO	14歳(中学2年以下)	年齢	推薦(大会名)
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			
7				7			
8				8			
9				9			
10				10			
11				11			
12				12			
13				13			
14				14			
15				15			

※ 実力順に記入して下さい。

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。

参加料

1年以下女子	人	円
2年以下女子	人	円
合計	人	円

令和3年度福島県卓球選手権大会(カデットの部)県中地区予選申込書

申込み締切 8月3日(火)

所属名
責任者名
住 所 〒
TEL

男子ダブルス				
NO	所属名	氏名	年齢	推薦 (強化リーグ60位以内にペア) (強化リーグ順位)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※ 実力順に記入して下さい。

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。

男子ダブルス	組	
参加料	円	

令和3年度福島県卓球選手権大会(カデットの部)県中地区予選申込書

申込み締切 8月3日(火)

所属名
責任者名
住 所 〒
TEL

女子ダブルス

NO	所属名	氏名	年齢	推薦 (強化リーグ60位以内にペア) (強化リーグ順位)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※ 実力順に記入して下さい。

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。

女子ダブルス	組	
参加料	円	