

地区名

申込日 令和 年 月 日

3 3 令和3年度 全日本卓球選手権大会 県予選 申込書 (混合・男女ダブルスの部)

※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	

ランク順に記入

注) 氏名は例のように、姓と名の上に、全角スペースを入れる

種目	男 子			女 子		
	No.	氏 名	所 属	No.	氏 名	所 属
	例	岐阜 太郎		例	岐阜 花子	
ダブルス	1			1		
	2			2		
	3			3		
	4			4		
	5			5		
	6			6		

種目	No.	氏 名	所 属
混合ダブルス	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		

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

参加料 ダブルス 1組 1,600円

参加料	ダブルス	組	円	連絡責任者	
参加料は、当日支払い				TEL	
				e-mail	