

|   |                |  |
|---|----------------|--|
| 第一三共ヘルスケア・レディース2021<br>(第44回全国レディース卓球大会)静岡県<br>県予選会 | <h1>参加申込書</h1> | ID <span style="background-color: #e0ffff; padding: 2px;">3</span> |
|---|----------------|--|

令和    年    月    日

静岡県卓球協会 様

|        |   |
|--------|---|
| チー ム 名 |   |
| 申込責任者  | 印 |
| 住 所    | 〒 |
| 電 話    |   |

上記大会の要項に従い、参加を申し込みます。

| 種 目                       | 団 体 戦   |             |             |             |
|---------------------------|---|-------------|-------------|-------------|
|                           | 氏 名   | 登録年代        | 生年月日        | 現住所         |
| フリガナ<br>監 督               |   |             |             |             |
| <del>フリガナ<br/>コ ー チ</del> | <del></del>   | <del></del> | <del></del> | <del></del> |
| フリガナ<br>選 手 1             |   |             |             |             |
| フリガナ<br>選 手 2             |   |             |             |             |
| フリガナ<br>選 手 3             |   |             |             |             |
| フリガナ<br>選 手 4             |   |             |             |             |
| フリガナ<br>選 手 5             |   |             |             |             |
| フリガナ<br>選 手 6             |   |             |             |             |
| フリガナ<br>選 手 7             |   |             |             |             |
| フリガナ<br>選 手 8             |   |             |             |             |
| フリガナ<br>選 手 9             |   |             |             |             |
| 参 加 料                     | 1チーム 9,000円 ×                    =                    円 |             |             |             |

|  |       |      |
|--|-------|------|
| 第一三共ヘルスケア・レディース2021<br>(第44回全国レディース卓球大会)静岡<br>県予選会 | 参加申込書 | ID 3 |
|--|-------|------|

令和 年 月 日

静岡市卓球協 様

|         |   |
|---------|---|
| チ ャ ム 名 |   |
| 申込責任者   | 印 |
| 住 所     | 〒 |
| 電 話     |   |

大会要項に従い、参加を申し込みます。

| 種 目   |      | 個人戦ダブルス戦    |    |      |  |
|-------|------|-------------|----|------|--|
|       |      | 選手          | 年齢 | 生年月日 | 種目(申込種目に丸印を付けて下さい)   |
| 1     | フリガナ |             |    |      | a、60～109歳<br>b、110～125歳<br>c、126歳以上<br>d、140歳以上(各々の年齢が70歳以上) |
|       | 氏 名  |             |    |      |  |
|       | フリガナ |             |    |      |  |
|       | 氏 名  |             |    |      |  |
| 2     | フリガナ |             |    |      | a、60～109歳<br>b、110～125歳<br>c、126歳以上<br>d、140歳以上(各々の年齢が70歳以上) |
|       | 氏 名  |             |    |      |  |
|       | フリガナ |             |    |      |  |
|       | 氏 名  |             |    |      |  |
| 3     | フリガナ |             |    |      | a、60～109歳<br>b、110～125歳<br>c、126歳以上<br>d、140歳以上(各々の年齢が70歳以上) |
|       | 氏 名  |             |    |      |  |
|       | フリガナ |             |    |      |  |
|       | 氏 名  |             |    |      |  |
| 4     | フリガナ |             |    |      | a、60～109歳<br>b、110～125歳<br>c、126歳以上<br>d、140歳以上(各々の年齢が70歳以上) |
|       | 氏 名  |             |    |      |  |
|       | フリガナ |             |    |      |  |
|       | 氏 名  |             |    |      |  |
| 5     | フリガナ |             |    |      | a、60～109歳<br>b、110～125歳<br>c、126歳以上<br>d、140歳以上(各々の年齢が70歳以上) |
|       | 氏 名  |             |    |      |  |
|       | フリガナ |             |    |      |  |
|       | 氏 名  |             |    |      |  |
| 参 加 料 |      | 1チーム 1,800円 | ×  | =    | 円  |

- ①必ず強い選手から順番に記入して下さい。
- ②種目ごとに申込書を記入して下さい。(この用紙をコピーしてお使い下さい)
- ③種目を必ず記入して下さい。