

全日本卓球選手権大会(マスターズの部)石川県予選会参加申込書 (令和3年度)

石川県卓球連盟会長 殿

以下のとおり申し込みます。参加料(1,200円)は大会当日支払います。

令和 年 月 日

参加申込み数	男 子						女 子					
	①	②	③	④	⑤	⑥~⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮~⑰
	サー ティ	フォ ー ティ	フィ フ ティ	ロー シ ック ス ティ	ハイ シ ック ス ティ	セ ブ ン テ イ 以 上	サー ティ	フォ ー ティ	フィ フ ティ	ロー シ ック ス ティ	ハイ シ ック ス ティ	セ ブ ン テ イ 以 上

団体名	
申込責任者	Ⓜ
連絡先Tel.	- -

⑤ 男子サーティ				生年月日				
No	選手氏名	団体名	SH	年	月	日	年齢	
1								
2								
3								
4								

⑥ 女子サーティ				生年月日				
No	選手氏名	団体名	SH	年	月	日	年齢	
1								
2								
3								
4								

⑦ 男子フォーティ				生年月日				
No	選手氏名	団体名	SH	年	月	日	年齢	
1								
2								
3								
4								

⑧ 女子フォーティ				生年月日				
No	選手氏名	団体名	SH	年	月	日	年齢	
1								
2								
3								
4								

⑨ 男子フィフティ				生年月日				
No	選手氏名	団体名	SH	年	月	日	年齢	
1								
2								
3								
4								

⑩ 女子フィフティ				生年月日				
No	選手氏名	団体名	SH	年	月	日	年齢	
1								
2								
3								
4								

⑪ 男子ローシックスティ				生年月日				
No	選手氏名	団体名	SH	年	月	日	年齢	
1								
2								
3								
4								

⑫ 女子ローシックスティ				生年月日				
No	選手氏名	団体名	SH	年	月	日	年齢	
1								
2								
3								
4								

⑬ 男子ハイシックスティ				生年月日				
No	選手氏名	団体名	SH	年	月	日	年齢	
1								
2								
3								
4								

⑭ 女子ハイシックスティ				生年月日				
No	選手氏名	団体名	SH	年	月	日	年齢	
1								
2								
3								
4								

⑮ 男子ローセブティ			生年月日				
No	選手氏名	団体名	SH	年	月	日	年齢
1							
2							
3							
4							

⑯ 女子ローセブティ			生年月日				
No	選手氏名	団体名	SH	年	月	日	年齢
1							
2							
3							
4							

⑮ 男子ハイセブティ			生年月日				
No	選手氏名	団体名	SH	年	月	日	年齢
1							
2							
3							
4							

⑯ 女子ハイセブティ			生年月日				
No	選手氏名	団体名	SH	年	月	日	年齢
1							
2							
3							
4							

⑮ 男子ローエイティ			生年月日				
No	選手氏名	団体名	SH	年	月	日	年齢
1							
2							
3							
4							

⑯ 女子ローエイティ			生年月日				
No	選手氏名	団体名	SH	年	月	日	年齢
1							
2							
3							
4							

⑮ 男子ハイエイティ			生年月日				
No	選手氏名	団体名	SH	年	月	日	年齢
1							
2							
3							
4							

⑯ 女子ハイエイティ			生年月日				
No	選手氏名	団体名	SH	年	月	日	年齢
1							
2							
3							
4							