

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	⑮～⑯
	サー ティ	フォー ティ	フィフ ティ	ローシ ック	ハイシ ック	セブン 以上 ティ	サー ティ	フォー ティ	フィフ ティ	ローシ ック	ハイシ ック	セブン 以上 ティ

団 体 名	
申込責任者	印
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							