

全日本カデット島根県予選大会 参加申込書

(男子用)

チーム名				TEL		
住所	〒					
責任者				<input type="checkbox"/> 中型バス利用 <input type="checkbox"/> 大型バス利用 <input type="checkbox"/> バスは利用しない	←○で囲んでください	

2年生以下シングルス・男子		1年生以下シングルス・男子		男子ダブルス		所属が異なる場合
氏名	学年	氏名	学年	氏名	学年	チーム名
1	年	1	年	1	年	.
2	年	2	年	2	年	.
3	年	3	年	3	年	.
4	年	4	年	4	年	.
5	年	5	年	5	年	.
6	年	6	年	6	年	.
7	年	7	年	7	年	.
8	年	8	年	8	年	.

- ※ シングルスは各種目(2年生以下シングルス・1年生以下シングルス)それぞれ男女とも1チーム8人以内、ダブルスは1チーム8組(16人以内)です。
- ※ ダブルスで他のチームの選手とペアを組む場合も、上の人数枠内でお願いします。
- ※ 強い順に記入してください。
- ※ シングルス・ダブルスともフルネームで記入してください。
- ※ ダブルスは横並びで記入してください。 例)飯塚太郎・門脇一郎

大会参加料 (男子)			
2年生以下シングルス・男子	シングルス	800円×	人 0円
1年生以下シングルス・男子	シングルス	800円×	人 0円
男子ダブルス	ダブルス	800円×	組 0円
申込みとあわせて、お支払いください。			合計 0円

令和3年 月 日
 チーム名 責任者名 印