

2022年 全日本卓球選手権大会 茨城県予選会 参加申込書

チ ャ ム 名	
申し込み責任者氏名	
連 絡 先	〒 ー 茨城県
	電話番号(携帯可) ()

男・女 シングルス	No.	氏 名	登録ID	生 年 月 日			段位	備考	本大会出場回数
	1			昭 平	年	月	日		
2			昭 平	年	月	日			回
3			昭 平	年	月	日			回
4			昭 平	年	月	日			回
5			昭 平	年	月	日			回
6			昭 平	年	月	日			回
7			昭 平	年	月	日			回
8			昭 平	年	月	日			回
9			昭 平	年	月	日			回
10			昭 平	年	月	日			回
11			昭 平	年	月	日			回
12			昭 平	年	月	日			回
13			昭 平	年	月	日			回

男・女 ダブルス	No.	氏 名	登録ID	生 年 月 日			段位	備考	本大会出場回数
	1			昭 平	年	月	日		
2			昭 平	年	月	日			回
3			昭 平	年	月	日			回
4			昭 平	年	月	日			回
5			昭 平	年	月	日			回
6			昭 平	年	月	日			回

混合ダブルス	No.	氏 名	登録ID	生 年 月 日			段位	備考	本大会出場回数
	1			昭 平	年	月	日		
2			昭 平	年	月	日			回
3			昭 平	年	月	日			回
4			昭 平	年	月	日			回
5			昭 平	年	月	日			回

参 加 料	シングルス	1, 000円×()人=()円	合計()円
	ダブルス	1, 500円×()組=()円	

- * 男・女いずれかに○をつけ記入願います。男女とも申し込む場合は、一方をコピーして記入願います。
- * 申込み締切日 10月8日(金)
- * 推薦選手も一緒に申し込んでください(備考欄に「推薦」と記入してください)。