

2019年度千葉県卓球選手権大会兼全日本卓球選手権大会千葉県予選会(カデットの部)参加申込書
【D・14歳(中学2年生)以下女子シングルス】

1. 種目及び人数 D : _____名 × 500円 = _____円

氏名	生年月日	学年	利き手、ラケット、戦型、ラバーに○をつける			
			利き手	ラケット	戦型	ラバー
1			左・右	シェーク・ペン	カット型	裏ソフト・表ソフト・その他
2			左・右	シェーク・ペン	カット型	裏ソフト・表ソフト・その他
3			左・右	シェーク・ペン	カット型	裏ソフト・表ソフト・その他
4			左・右	シェーク・ペン	カット型	裏ソフト・表ソフト・その他
5			左・右	シェーク・ペン	カット型	裏ソフト・表ソフト・その他
6			左・右	シェーク・ペン	カット型	裏ソフト・表ソフト・その他
7			左・右	シェーク・ペン	カット型	裏ソフト・表ソフト・その他
8			左・右	シェーク・ペン	カット型	裏ソフト・表ソフト・その他
9			左・右	シェーク・ペン	カット型	裏ソフト・表ソフト・その他
10			左・右	シェーク・ペン	カット型	裏ソフト・表ソフト・その他
11			左・右	シェーク・ペン	カット型	裏ソフト・表ソフト・その他
12			左・右	シェーク・ペン	カット型	裏ソフト・表ソフト・その他
13			左・右	シェーク・ペン	カット型	裏ソフト・表ソフト・その他
14			左・右	シェーク・ペン	カット型	裏ソフト・表ソフト・その他
15			左・右	シェーク・ペン	カット型	裏ソフト・表ソフト・その他

※強者順に記入してください。

2. 本戦大会(推薦)の申込み

種目 _____ 氏名 _____ 所属 _____ 参加料 3,000円

3. 申込み先 〒272-0032 市川市大洲4-21-5

市川市立大洲中学校 関根 隆司 あて

※記入欄が不足する場合は、用紙をコピーするか同様の書式で申し込んでください。

チーム名: _____ 申込責任者: _____ 印

住 所: 〒 _____

電 話: _____ F A X: _____