

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
【F・女子ダブルス】

1. 種目および組数 F : _____ 組 × 800円 = _____ 円

	氏名	生年月日	学年		氏名	生年月日	学年
1				8			
2				9			
3				10			
4				11			
5				12			
6				13			
7				14			

※強者順に記入してください。

2. 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 : _____

FAX : _____