

2024年(令和6年)千葉県クラブ卓球選手権大会 兼  
全日本クラブ卓球選手権大会千葉県予選会 小中学生の部 申込書

種目	男子・女子 小中学生の部			種目	男子・女子 小中学生の部		
	会員 ID(9桁)	氏名	年齢		会員 ID(9桁)	氏名	年齢
監督		フリガナ		監督		フリガナ	
コーチ				コーチ			
選手 1				選手 1			
選手 2				選手 2			
選手 3				選手 3			
選手 4				選手 4			
選手 5				選手 5			
選手 6				選手 6			

※令和7年4月1日現在の満年齢を記入して下さい。

参加料 \_\_\_\_\_ チーム × \_\_\_\_\_ 円 = \_\_\_\_\_ 円  
 \_\_\_\_\_ チーム × \_\_\_\_\_ 円 = \_\_\_\_\_ 円

クラブ名 \_\_\_\_\_ 申込責任者 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_  
 住 所 \_\_\_\_\_  
 電 話 \_\_\_\_\_ 携帯電話 \_\_\_\_\_

※ 申込書が不足した場合は、コピーするか同様の書式で申込み下さい。

申込先メールアドレス [asahitakkyou@yahoo.co.jp](mailto:asahitakkyou@yahoo.co.jp)  
 (アサヒタッキョウ)

携帯電話 090-1836-4249 TEL・FAX 0479-63-1513

メール到着後 3 日以内に確認の返信をします。