

第12回 愛知県中学生団体卓球選手権大会

地区 愛日 知多 尾張 住所 :

東三河 西三河 名古屋

申込責任者 :

TEL

		氏名	学年	生年月日			氏名	学年	生年月日
男子 (A)	監督		/		男子 (C)	監督		/	
	アドバイザー		/			アドバイザー		/	
	主将			平成 年 月 日		主将			平成 年 月 日
	選手			平成 年 月 日		選手			平成 年 月 日
	選手			平成 年 月 日		選手			平成 年 月 日
	選手			平成 年 月 日		選手			平成 年 月 日
男子 (B)	監督		/		男子 (D)	監督		/	
	アドバイザー		/			アドバイザー		/	
	主将			平成 年 月 日		主将			平成 年 月 日
	選手			平成 年 月 日		選手			平成 年 月 日
	選手			平成 年 月 日		選手			平成 年 月 日
	選手			平成 年 月 日		選手			平成 年 月 日

* 参加地区に○をつけてください。

* 二重登録をしている選手は、氏名の後に()で別の所属名を書いてください。

本申し込みの記載内容は本大会関係業務以外には使用しません。

団体 3,500円 × チーム = 円 * 申込用紙を卓球協会内事務局へ郵送してください。
参加料は大会当日に徴収します。

下記の同意書も記入してください。メールでの申し込みの場合は代表者印は省略可。

- ・上記の参加者は、健康上問題がないことを認めます。
- ・大会前二週間に、感染の疑いがある場合は、参加を自粛させます。
- ・参加にあたり、感染症予防についての行動を遵守させるので、愛知県中学生団体卓球選手権大会への参加をお願いします。

チーム名

代表者氏名

	印

第12回 愛知県中学生団体卓球選手権大会

地区 愛日 知多 尾張 住所 :

東三河 西三河 名古屋 申込責任者 : Tel

		氏名	学年	生年月日			氏名	学年	生年月日
女子 (A)	監督		/		女子 (C)	監督		/	
	アドバイザー		/			アドバイザー		/	
	主将			平成 年 月 日		主将			平成 年 月 日
	選手			平成 年 月 日		選手			平成 年 月 日
	選手			平成 年 月 日		選手			平成 年 月 日
	選手			平成 年 月 日		選手			平成 年 月 日
女子 (B)	監督		/		女子 (D)	監督		/	
	アドバイザー		/			アドバイザー		/	
	主将			平成 年 月 日		主将			平成 年 月 日
	選手			平成 年 月 日		選手			平成 年 月 日
	選手			平成 年 月 日		選手			平成 年 月 日
	選手			平成 年 月 日		選手			平成 年 月 日

- * 参加地区に○をつけてください。
 - * 二重登録をしている選手は、氏名の後に()で別の所属名を書いてください。
- 本申し込みの記載内容は本大会関係業務以外には使用しません。

団体 3,500円 × チーム = 円 * 申込用紙を卓球協会内事務局へ郵送してください。
参加料は大会当日に徴収します。

下記の同意書も記入してください。メールでの申し込みの場合は代表者印は省略可。

- ・上記の参加者は、健康上問題がないことを認めます。
- ・大会前二週間に、感染の疑いがある場合は、参加を自粛させます。
- ・参加にあたり、感染症予防についての行動を遵守させるので、愛知県中学生団体卓球選手権大会への参加をお願いします。

チーム名	
代表者氏名	印