

令和3年度 愛知県中学生卓球大会 団体の部 名古屋近郊地区大会 申込書

住 所 : _____
 申込責任者 : _____ TEL _____

監督氏名:

| 種目 | No. | 氏 名 | 学年 | 生年月日 | 種目 | No. | 氏 名 | 学年 | 生年月日 |
|---------|------------|-----|----|----------|---------|------------|-----|----|----------|
| 男子 A | アドバ イザー | | — | / | 男子 B | 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 |
| | 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 |
| | 選手 | | | 平成 年 月 日 | | 選手 | | | 平成 年 月 日 |
| 男子 C | アドバ イザー | | — | / | 男子 D | 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 |
| | 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 |
| | 選手 | | | 平成 年 月 日 | | 選手 | | | 平成 年 月 日 |

- * 必ず強い順に書いてください。
- * 二重登録している選手は、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 4,000円 × チーム = 円

- * 申込用紙を大会要項の申し込み先へ郵送してください。
ただし、メールで申し込みの場合は郵送は不要です。
- * 参加料は、大会当日に会場で徴収します。

下記の同意書も記入してください。
 ・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、愛知県中学生卓球大会 団体の部 名古屋近郊地区大会への参加をお願いします。

| | |
|---------|---|
| チーム名 | |
| チーム責任者名 | 印 |

* メールでの申し込みの場合、押印は必要ありません(郵送の必要もありません)。

令和3年度 愛知県中学生卓球大会 団体の部 名古屋近郊地区大会 申込書

住 所 : _____
 申込責任者 : _____ TEL _____

監督氏名:

| 種目 | No. | 氏 名 | 学年 | 生年月日 | 種目 | No. | 氏 名 | 学年 | 生年月日 |
|---------|------------|-----|----|----------|---------|------------|-----|----|----------|
| 女子 A | アドバ イザー | | — | / | 女子 B | 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 |
| | 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 |
| | 選手 | | | 平成 年 月 日 | | 選手 | | | 平成 年 月 日 |
| 女子 C | アドバ イザー | | — | / | 女子 D | 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 |
| | 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 |
| | 選手 | | | 平成 年 月 日 | | 選手 | | | 平成 年 月 日 |

- * 必ず強い順に書いてください。
- * 二重登録している選手は、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 4,000円 × チーム = _____ 円

- * 申込用紙を大会要項の申し込み先へ郵送してください。
 ただし、メールで申し込みの場合は郵送は不要です。
- * 参加料は、大会当日に会場で徴収します。

下記の同意書も記入してください。

- ・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、愛知県中学生卓球大会 団体の部 名古屋近郊地区大会への参加をお願いします。

| | |
|---------|---|
| チーム名 | |
| チーム責任者名 | 印 |

* メールでの申し込みの場合、押印は必要ありません(郵送の必要もありません)。