

2021年度 全国ホープス選抜大会愛知県予選会 兼 愛知県小学生学年別卓球大会 申込書

住 所 :

申込責任者 :

TEL

種目	No.	氏 名	学年	生年月日	種目	No.	氏 名	学年	生年月日
小学5年生男子	監督		—		小学5年生女子	監督		—	
	引率		—			引率		—	
	1			平成 年 月 日		1			平成 年 月 日
	2			平成 年 月 日		2			平成 年 月 日
	3			平成 年 月 日		3			平成 年 月 日
	4			平成 年 月 日		4			平成 年 月 日
	5			平成 年 月 日		5			平成 年 月 日
	6			平成 年 月 日		6			平成 年 月 日
	7			平成 年 月 日		7			平成 年 月 日
	8			平成 年 月 日		8			平成 年 月 日
	9			平成 年 月 日		9			平成 年 月 日
10			平成 年 月 日	10			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。

シングルス 1,000円 × 人 = 円

- * 申込用紙を卓球協会内事務局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、チームでまとめて銀行振り込みです。
(大会要項参照)

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、全国ホープス選抜予選・小学生学年別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)。