

令和6年度 第74回全日本実業団 卓球選手権大会静岡県予選会	参加申込書	ID 1
-----------------------------------	-------	------

令和 年 月 日

静岡市卓球協会 様

チーム名	
申込責任者	印
住 所	〒
電 話	

大会要項に従い、参加を申し込みます。

※2023年度より、県予選会に於いても「監督」、「コーチ」とも日本卓球協会へ役員登録された者
でないと申込み及び大会参加が出来ません。当日は役員章を付けて参加して下さい。

種 目	男子・女子	年 齢	生 年 月 日 (西暦で記入)	会 員 ID
フ リ ガ ナ				
チ ャーム 名				
フ リ ガ ナ				
監 督				
フ リ ガ ナ				
コ ー チ				
フ リ ガ ナ				
選 手 1				
フ リ ガ ナ				
選 手 2				
フ リ ガ ナ				
選 手 3				
フ リ ガ ナ				
選 手 4				
フ リ ガ ナ				
選 手 5				
フ リ ガ ナ				
選 手 6				
参 加 料	1チーム 9,000円 × =			円