

平成29年度 全日本卓球選手権大会(カデットの部)青森県予選会 参加申込書

所属名

責任者名

連絡先電話番号

地区(○で囲む)

青森・弘前・八戸・東・西つ・南黒・北五・上北・下北・三戸・その他(ダブルスを組む選手同士の地区がまたがっている等)

※各種目とも、強い順に上から書いて下さい。

(1) 13歳(中学校1年)以下 男子シングルス				
氏名	年齢	生年月日	所属名	学年
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		

(2) 13歳(中学校1年)以下 女子シングルス				
氏名	年齢	生年月日	所属名	学年
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		

(3) 14歳(中学校2年)以下 男子シングルス				
氏名	年齢	生年月日	所属名	学年
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		

(4) 14歳(中学校2年)以下 女子シングルス				
氏名	年齢	生年月日	所属名	学年
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		

(5) 男子ダブルス				
氏名	年齢	生年月日	所属名	学年
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		

(6) 女子ダブルス				
氏名	年齢	生年月日	所属名	学年
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		
		平成 年 月 日		

(注1) 他団体との二重の申込は絶対にないように十分注意して下さい。
 (注2) 領収書を分けてほしい場合(ダブルスペアが2校以上の場合に限る)は、用紙内にその詳細を明記のこと。