

第49回全国レディース卓球大会

本大会

【団体戦】

チーム名	
申込 責任者	氏名
	住所 〒
	☎

区分	(フリガナ) 氏名	生年月日 (西暦)	年齢	備考
監督		年 月 日		
コーチ		年 月 日		
選手1		年 月 日		
選手2		年 月 日		
選手3		年 月 日		
選手4		年 月 日		
選手5		年 月 日		
選手6		年 月 日		
選手7		年 月 日		
選手8		年 月 日		
選手9		年 月 日		

※監督名は必ず記入のこと。監督およびコーチは必ず役職者登録者であること。

※選手は10名以上登録が出来ません。

※年齢は2027年4月1日現在で記入のこと。

◎ 参加料 **30,000** 円を添えて申込みます。

◎ 大会参加料の領収証 要 ・ 不要 (○印を付けてください)

