

第40回徳島県レディース団体卓球大会・第36回四国レディース卓球大会県予選 参加申込書

No. 1

2024 年 5 月 5 日 締切

一般社団法人 徳島県卓球協会

会長 吉岡宏美 様

チーム名

責任者

印

2024 年 月 日

チームコード					
3	7	1	2		2

住 所	
電話番号	
競技種目	団体女子
e-mail	

チーム名			
監督名 (1名)			
No.	選 手 名	年 齢	登 録 先
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

チーム名			
監督名 (1名)			
No.	選 手 名	年 齢	登 録 先
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

※参加チーム数の制限はありません。

※2チーム以上出場する場合は、Aチームから強い順に書いてください。

※25歳以上の選手は番号に赤丸をつけてください。