

第45回徳島県小学生卓球選手権大会 参加申込書

一般社団法人徳島県卓球協会
会 長 吉岡 宏美 殿

チー ム 名	
住 所	
責任者名	(印)
電 話	

番号	選 手 名	性別	学年
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
1 0			

番号	選 手 名	性別	学年
1 1			
1 2			
1 3			
1 4			
1 5			
1 6			
1 7			
1 8			
1 9			
2 0			

上記の通り参加申し込みいたします。

令和 年 月 日

- ・参加申込書は必ず男女別にしておいてください。
- ・参加申し込み人数は制限いたしません。
- ・用紙不足の時はコピーしてください。
- ・参加申込書には必ず強い選手の順に記入してください。