

第29回小学生団体選手権大会 兼
第65回四国選手権大会 県予選 参加申込書

No. 1

平成 30 年 8 月 5 日 締切

徳島県卓球協会

会長 吉岡宏美 様

チーム名

責任者

印

平成 30 年 月 日

都道府県コード	管内支部コード	チームコード
3 7	5 1	

← チームコードは、上3ケタでお願いします。

住 所	
電話番号	
競技種目	
e-mail	

チーム名	()	
監督名	-----	
No.	選 手 名	年 齢
1		
2		
3		
4		

チーム名	()	
監督名	-----	
No.	選 手 名	年 齢
1		
2		
3		
4		

チーム名	()	
監督名	-----	
No.	選 手 名	年 齢
1		
2		
3		
4		

※1チーム3~4名です。

※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し、()の中にA, B, C, D, ……と書いてください。