

第37回中国ブロックレディース卓球大会

団体戦申込書

希望ランクを○で囲んで下さい。 A B C D

県名		フリガナ	
		チーム名	
申込責任者		電話	
住所	〒 —		

監督		
		登録チーム名
選手 1		
選手 2		
選手 3		
選手 4		
選手 5		
選手 6		

※監督が選手を兼ねる場合は選手欄にも記入して下さい。

※複数チームはコピーしてお使い下さい。

※日本卓球協会に登録しているチーム名にすること。

各県委員長確認印

--

第37回中国ブロックレディース卓球大会

個人戦(ダブルス)申込書

出場する部に○をつけて下さい。

1部 109歳まで	2部 110～125まで	3部 126～139まで	4部 140～149まで	5部 150歳以上
--------------	-----------------	-----------------	-----------------	--------------

チーム名		県名	
申込責任者		電話	
住所			

※年齢欄は2024年4月1日の満年齢をご記入下さい。

	フリガナ	フリガナ	団体出場 ランク	生年月日	年齢	合計年齢	カット マン ○印
	氏名	登録チーム名					
1				年 月 日			
				年 月 日			
2				年 月 日			
				年 月 日			
3				年 月 日			
				年 月 日			
4				年 月 日			
				年 月 日			
5				年 月 日			
				年 月 日			

※出場する各部ごとに用紙をコピーして申込みをして下さい。