

バタフライ 第47回全国レディース卓球大会
茨城県予選会(団体戦)申込用紙

大会日： 2024年5月16日(木)

締切： 2024年5月2日(木)

| | | | |
|------|---|-----|--|
| クラブ名 | | 代表者 | |
| 連絡先 | 〒 | 電話 | |

| チーム名 | 監督 | | |
|------|-----|-------|----|
| | コーチ | | |
| 選手名 | | 生年月日 | 年齢 |
| 1 | | 年 月 日 | |
| 2 | | 年 月 日 | |
| 3 | | 年 月 日 | |
| 4 | | 年 月 日 | |
| 5 | | 年 月 日 | |
| 6 | | 年 月 日 | |
| 7 | | 年 月 日 | |
| 8 | | 年 月 日 | |
| 9 | | 年 月 日 | |

必ず金額の記入をお願いします。

| |
|------------------------------------|
| 参加料： 1チーム 4,000円 × () チーム = () 円 |
|------------------------------------|