

東京卓球選手権ジュニアの部茨城県予選会 参加申込書

学 校 名					
申込み責任者					
連 絡 先		住所			
		TEL			
		男 子	女 子	○で囲む	
		氏 名	生年月日	出場資格 (出場県大会名)	備 考
県大会出場経験者 (推薦含)	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	1				
	2				
	3				
	4				

※ 氏名は強い順に書いて下さい。
 申込締め切り日(11月2日)厳守でお願いします。