(団体 申込様式3)

大会名	県高校選抜大会
-----	---------

性別	
----	--

①必要事項を記入し、申込期日までにメール又はFAXで申込をしてください。用紙が足りない場合は、コピーして利用ください。

②戦型欄には小学生・中学生のペンホルダー又はカットマンのみ記入してください。ペンホルダー>P カットマン>C

チーム名	
申込責任者	
連絡先(携帯)	- -

※備考欄

※携帯電話番号がない場合は固定電話でかまいません。

申込人数	チーム	× 4,000円 =	金額	円
------	-----	------------	----	---

チーム名称	
-------	--

※複数チーム出場の場合はチーム名の後にA・B・C・D・・・と記入

	選手・監督ID				選手名		学年又は年齢	戦型
	日本卓球協会が発行する9桁のID				姓	名		
監督								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

チーム名称	
-------	--

※複数チーム出場の場合はチーム名の後にA・B・C・D・・・と記入

	選手・監督ID				選手名		学年又は年齢	戦型
	日本卓球協会が発行する9桁のID				姓	名		
監督								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								