第５７回 全日本社会人卓球選手権大会 鳥取県予選会　参加申込書

＜２０２３年６月２日締切（必着）＞

【シングルス】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 性　別 | 選手氏名 | 所　　　属 | 生年月日 | 新規登録 |  | 払込金受領証貼付 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 【ダブルス】 | | | | | | |
|  | 種目名 | 選手氏名 | 所　　　属 | 生年月日 | 新規登録 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 〔参加料〕  ・シングルス  　＠1,000 ×（　 ）名＝（　　　）円  ・ダブルス  　＠2,000 ×（ 　）組＝（　　　）円  〔登録料〕  　＠1,700 ×（ 　）名＝（　　　）円    合　　　計 （　　　　）円 | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※ 選手は、種目別に、実力順に記入すること。

チーム名：　　　　　　　　　　　　申込責任者氏名：

申込責任者住所：〒

TEL.

FAX.

-35-