平成２９年度全日本卓球選手権大会（マスターズの部）鳥取県予選会参加申込書

＜平成２９年６月２日締切（必着）＞

【シングルス】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 性別 | 種目名 | 選手氏名 | 所　　　属 | 生年月日 | 新規登録 |  | 払込金受領証貼付 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 〔参加料〕  ・シングルス  　＠1,000 ×（ 　）名＝（　　　）円  〔登録料〕 | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |

※ 選手は、種目別に、実力順に記入すること。 　　＠1,700 ×（ 　）名＝（　　　）円

　　合　　　計 （　　　　）円

チーム名： 申込責任者氏名：

申込責任者住所：〒

TEL.

FAX.

-31-