第１５回全国ホープス選抜卓球大会鳥取県代表選手選考会

参　加　申　込　書

＜平成２９年１１月１０日締切（必着）＞

【シングルス】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 性別 | 種目 | 選手氏名 | 所　　　属 | 生年月日 | 学年 |  | 払込金受領証貼付 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 〔参加料〕 ・シングルス ＠７００×（ 　）名＝（　　　）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：

 　合 計 （ ）円

 申込責任者住所：〒

 TEL.

 FAX.