第２９回 鳥取県卓球選手権大会（カデットの部）

兼　２０２５年度 全日本卓球選手権大会（カデットの部）鳥取県予選会

参　加　申　込　書

＜２０２５年８月１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  【重要!!】  ※この欄に**払込情報が無い場合**は、参加申込をされても**受付いたしません。**  必ず受領証の貼付けまたは、下記に記入をしてください。  【インターネットバンキング等を利用して振込みをした場合はこちら↓↓↓】  **※振込み後に記入をしてください。**  振込み日：　　　　月　　　　日  送金人名：  振込金額：　　　　　　　　　円  他の大会参加料との合算振込み：  あり　・　なし  ＊「あり」の場合は、大会名を記載  （大会名：　　　　　　　　　　　） |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 【ダブルス】 | | | | | | | |
|  | 性　別 | | 選手氏名 | 所　　　属 | 生年月日 | 新規登録 |  |
|  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | 〔参加料〕  ・シングルス  　＠ 700 ×（ 　）名＝（　　　）円  ・ダブルス  　＠1,400 ×（ 　）組＝（　　　）円  〔登録料〕  　＠ 800 ×（ 　）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.

-40-