

**第19回全国ホープス選抜卓球大会広島県代表選考会
参加申込書**

申込締切: 10月11日 午前中

| | | | |
|---------|--|----------------|------|
| 所属チーム名 | | 申込責任者 | 氏名: |
| 所属チームID | | | TEL: |
| 監督氏名 | | 日中連絡可能な電話番号を記入 | |

男子

| 種目NO | 個人ID | 氏名 | ふりがな | 帯同者氏名 |
|------|------|----|------|-------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |

女子

| 種目NO | 個人ID | 氏名 | ふりがな | 帯同者氏名 |
|------|------|----|------|-------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |

* 強者から順に記入して下さい

参加料 600円 × 名 = 円

[月 日()入金予定]