

ロート製薬杯 第40回全国ホープス卓球大会広島県予選

参加申込書

申込締切: 5月12日(木)

所属チーム	JTTAチームコード チーム名	申込責任者	氏名: TEL:
-------	--------------------	-------	-------------

日中連絡可能な電話番号を記入

男子 ・ 女子

チーム名		監督名	
選手1		年生	帯同者氏名:
選手2		年生	帯同者氏名:
選手3		年生	帯同者氏名:
選手4		年生	帯同者氏名:

男子 ・ 女子

チーム名		監督名	
選手1		年生	帯同者氏名:
選手2		年生	帯同者氏名:
選手3		年生	帯同者氏名:
選手4		年生	帯同者氏名:

* 同一所属による複数チーム出場の場合は、A・B・C・Dとし強者から順に記入して下さい

参加料 2,000円 × チーム = 円

[月 日()入金予定]