

全日本卓球選手権大会 カadetダブルスの部 福岡地区予選会

申 込 書

〔 男子 ・ 女子 〕

申込期間 6月1日（土）～7月2日（火）必着

ランク	出 場 選 手 名	学 年	ランク	出 場 選 手 名	学 年
1	{ }		8	{ }	
2			9		
3	{ }		10	{ }	
4			11		
5	{ }		12	{ }	
6			13		
7	{ }		14	{ }	

※ランク順に記入し、同姓の選手には をつけてください。

参加料		円		@ 1,000円×		組
-----	--	---	--	-----------	--	---

※郵便口座 福岡市卓球協会名義 01780-4-169047 (入金日 月 日)

住 所	〒				
責任者		TEL			
		FAX			

学校名		中学校
-----	--	-----