

福岡市卓球協会主催 強化練習会

申 込 書

中学校名	中学校	男子・女子
団体戦A級 (県大会参加チーム 福岡市大会参加チーム, 筑前地区大会参加チーム) 団体戦B級 (区大会敗退チーム, 地区大会敗退チーム) また, A級だけれどもB級でもいい, B級だけれどもA級でもいい場合は <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。 ・参加校によってはA級のみになることもあります。		A級・B級
		<input type="checkbox"/>

団体戦出場選手名 (大会当日の出場選手の変更は認めません)

	名 前	キャプテンに○
選手1		
選手2		
選手3		
選手4		
選手5		
選手6		
選手7		
選手8		
監督		顧問 部活動指導員
その他		顧問 コーチ 保護者

※ 当日体育館には入れるのは, 以上の10名になります
健康状態申告書の準備をお願いします。

参加料	無 料	団体	1チームのみです。
-----	-----	----	-----------

学校名	中学校	責任者	
		TEL	-
		FAX	-

TELは連絡が取れる番号(できれば責任者携帯)をお願いします。
中止などの連絡のためFAX番号を必ずお書きください。