

2019年度 全日本卓球選手権大会（カデットの部） 筑豊地区予選大会 申込書
 申込締切 8月15日（木）17:00FAXのみ 大会 8月25日（日）8:00開場
 団体名（ ）

シングルス（B）14才以下の部

男 子			女 子		
順位	出 場 選 手 名	学 年	順位	出 場 選 手 名	学 年
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		
11			11		
12			12		
13			13		
14			14		
15			15		
16			16		
17			17		
18			18		
19			19		
20			20		

*選手名は必ず実力順でフルネームをお願いします。

男子参加料 名×600円＝ 円 女子参加料 名×600円＝ 円

参加料合計 ， **00円**

申し込み責任者 お名前 _____

連絡先電話番号 _____

2019年度 全日本卓球選手権大会（カデットの部） 筑豊地区予選大会 申込書
 申込締切 8月15日（木）17:00FAXのみ 大会 8月25日（日）8:00開場
 団体名（ ）

ダブルスの部

男 子			女 子		
順位	出場選手名	学年	順位	出場選手名	学年
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		

*選手名は必ず実力順でフルネームでお願いします。

男子参加料 組×1,000円= _____ 円 女子参加料 組×1,000円= _____ 円

参加料合計 _____ , 000円

申し込み責任者 お名前 _____

連絡先電話番号 _____