

東・中・西 部地区専門委員 宛

鳥取県高等学校体育連盟卓球専門部強化練習会 申込書 (団体リーグ)

学校名(クラブチーム名)

住所 _____ 電話 _____

申込責任者 _____ 引率責任者 _____

当日連絡が取れる電話番号 _____

電子メール _____

A チ ー ム	番号	氏名	性別	学年	B チ ー ム	番号	氏名	性別	学年	
	1					1				
	2					2				
	3					3				
	4					4				
	5					5				
	6					6				
	7					7				

C チ ー ム	番号	氏名	性別	学年
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			

大会成績		①～④ 選択してください
(例)	県大会4位	②ブロック
A		
B		
C		

①全国大会出場 ②ブロック大会出場

③県大会出場 ④地区予選会出場

【申込締切】 令和4年1月21日(金)

【申込先】 各地区専門委員

※ 電子メールに添付してお申し込みください。