

第15回 西日本高校オープン新人卓球研修会 参加申込書

学校名	A		チーム戦績	
男子	氏 名	学年	生年月日	
監 督				個人の戦績等
選手1			・ ・	
選手2			・ ・	
選手3			・ ・	
選手4			・ ・	
選手5			・ ・	
選手6			・ ・	
選手7			・ ・	

学校名	A		チーム戦績	
女子	氏 名	学年	生年月日	
監 督				個人の戦績等
選手1			・ ・	
選手2			・ ・	
選手3			・ ・	
選手4			・ ・	
選手5			・ ・	
選手6			・ ・	
選手7			・ ・	

学校名	B		チーム戦績	
男子	氏 名	学年	生年月日	
監 督				個人の戦績等
選手1			・ ・	
選手2			・ ・	
選手3			・ ・	
選手4			・ ・	
選手5			・ ・	
選手6			・ ・	
選手7			・ ・	

学校名	B		チーム戦績	
女子	氏 名	学年	生年月日	
監 督				個人の戦績等
選手1			・ ・	
選手2			・ ・	
選手3			・ ・	
選手4			・ ・	
選手5			・ ・	
選手6			・ ・	
選手7			・ ・	

※ 2019年度各府県高校総体団体ベスト4以上の実績のある学校のみBチームをエントリーできる。

令和 元 年 月 日 記載責任者

印 引率責任者 印

学校名

校 長 印

学校住所

T E L

F A X

引率責任者 緊急連絡先(携帯電話等)