

2016 関東レディーススマッシュ卓球大会 申込書

県名		ランク	A ・ B (○をつけてください)
チーム名			
申 込 責 任 者	氏 名		
	住 所		
	☎		

区 分	(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	年 齢	備 考
監 督	-----	T ・ S 年 月 日		
コ ー チ	-----	T ・ S 年 月 日		
選 手	-----	T ・ S 年 月 日		
〃	-----	T ・ S 年 月 日		
〃	-----	T ・ S 年 月 日		
〃	-----	T ・ S 年 月 日		
〃	-----	T ・ S 年 月 日		
〃	-----	T ・ S 年 月 日		
〃	-----	T ・ S 年 月 日		

※監督・コーチが選手を兼ねる場合は選手欄にも記入のこと。

※平成29年4月1日の年齢を記入すること。

