**『第５４回後藤杯卓球選手権大会（カデット・ホープス・カブの部）』 申 込 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属チーム名 |  |
| 申込責任者 | 住所 | 〒 |
| 氏名 |  | ☎ |  |
| Email | ＠ |

**※この大会に関するご連絡はEmailでお送りいたします。あらかじめご了承ください。**

**※調整結果は、申込責任者様へご通知いたします。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　目 | 氏　名 | 生年月日 (西暦) | 学年 | 備　考 |
| 男子女子 |  | 　　　年　　月　　日 |  |  |
| 男子女子 |  | 　　　年　　月　　日 |  |  |
| 男子女子 |  | 　　　年　　月　　日 |  |  |
| 男子女子 |  | 　　　年　　月　　日 |  |  |
| 男子女子 |  | 　　　年　　月　　日 |  |  |
| 男子女子 |  | 　　　年　　月　　日 |  |  |
| 男子女子 |  | 　　　年　　月　　日 |  |  |
| 男子女子 |  | 　　　年　　月　　日 |  |  |
| 男子女子 |  | 　　　年　　月　　日 |  |  |
| 男子女子 |  | 　　　年　　月　　日 |  |  |
| 男子女子 |  | 　　　年　　月　　日 |  |  |
| 男子女子 |  | 　　　年　　月　　日 |  |  |
| 男子女子 |  | 　　　年　　月　　日 |  |  |
| 男子女子 |  | 　　　年　　月　　日 |  |  |
| 男子女子 |  | 　　　年　　月　　日 |  |  |

※記入欄が不足した場合は複数枚に分けてお申込みください。

※参加料は定員調整後にお支払いください。

**受付期間：２０２４年１０月３日（木）～９日（水）<消印有効＞**