

第17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			. .	

※ 2023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 5 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)