

# 平成29年度全国高体連卓球専門部新人強化合宿兼海外遠征一次選考会 参加申込書

ふりがな		学校住所 〒	
学 校 名		TEL	FAX

監 督 (アドバイザー)		引率者として	宿泊する	宿泊しない
		( どちらかを○で囲んでください。 )		
		PCメールアドレス		
		携帯番号		

差し支えなければご記入ください								
選 手 氏 名	よみがな	性	生年月日(西暦)			年 齢	学 年	備 考
			年	月	日			

上記の監督・選手が、標記合宿に出場することを認め、申し込みいたします。

(公財)全国高等学校体育連盟卓球専門部長 後藤 泰之 様

平成 年 月 日

学校長 (印)

校医(又は養護教諭) (印)

監督・顧問 (印)

# 平成29年度全国高体連卓球専門部新人強化合宿兼海外遠征一次選考会 調 査 票

2017年12月1日 現在

学校名				氏 名					
学年		性 別		生年月日(西暦)				年 齢	
学校住所	〒				電 話		メール アドレス		
					顧問名		携 帯		
自宅住所	〒				電 話		メール アドレス		
					保護者		携 帯		
主な大会	戦 績(順 位)						大会開催期日		
県大会									
ブロック大会									
全国大会									