

神奈川県ジュニアオープン卓球大会 参加申込書

男子シングルス（C ランク）

女子シングルス（C ランク）

No.	氏名	学年
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

No.	氏名	学年
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

学校名 _____ 立 _____ 高等学校（全日制・定時制・通信制）
 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 顧問氏名 _____ 印

上記生徒が大会に参加することを承認する。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 学校長名 _____ 印