

新日本スポーツ連盟茨城県卓球協議会加盟申請書

| | | | | | | |
|------|------|---|--|------|--|--|
| チーム名 | | | | 代表者名 | | |
| 連絡先 | 住所 | 〒 | | | | |
| | TEL | | | FAX | | |
| | Eメール | | | | | |

* 試合の案内やお知らせをEメールやFAXでも行いますので記入をお願いします。

| | 氏 名 | 性別 | 年 齢 |
|----|-----|-----|-----|
| 1 | | 男・女 | |
| 2 | | 男・女 | |
| 3 | | 男・女 | |
| 4 | | 男・女 | |
| 5 | | 男・女 | |
| 6 | | 男・女 | |
| 7 | | 男・女 | |
| 8 | | 男・女 | |
| 9 | | 男・女 | |
| 10 | | 男・女 | |
| 11 | | 男・女 | |
| 12 | | 男・女 | |
| 13 | | 男・女 | |
| 14 | | 男・女 | |
| 15 | | 男・女 | |
| 16 | | 男・女 | |
| 17 | | 男・女 | |
| 18 | | 男・女 | |
| 19 | | 男・女 | |
| 20 | | 男・女 | |

性別(男・女)どちらかに○印をつけてください。

* 年齢は年代別の試合の確認用です。

2026年3月末時点の年齢を記入してください。