

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。

2027年3月末時点の年齢を記入してください。