

## 重村杯 令和7年度 第39回千葉県中学校卓球大会 参加申込書

支部名	支部	男女別		支部順位	位
-----	----	-----	--	------	---

学 校 名		校 長 名	職印
学 校 住 所	〒		
学校電話番号		学校 FAX 番号	
申込者氏名		申込者電話番号	

	会員ID (9桁)	氏 名	生 年 月 日 (和暦)	学年	登録
監 督			年 月 日		
A D			年 月 日		
選手 1			年 月 日		
選手 2			年 月 日		
選手 3			年 月 日		
選手 4			年 月 日		
選手 5			年 月 日		
選手 6			年 月 日		
選手 7			年 月 日		
選手 8			年 月 日		
選手 9			年 月 日		
選手 10			年 月 日		

※参加申込み時点で、2025年度（公財）日本卓球協会および本連盟に、当該校から登録済みの場合は「○」、未登録の場合は「×」を登録欄に記入してください。