

第16回 伊丹ホープス オープン卓球大会申込書

平成 25年 月 日

チーム名	代表者又はご担当名
	住 所 〒

大会日⇒12/21(土) ・ 締め切り⇒11/18(月)

携 帯	T E L
-----	-------

◎学年別 (午前の部) フルネームをご記入ください。名前には必ずフリガナをつけて下さい。(学年別のみ)

	①男子ホープス(学年) (最近の成績)	② 男子 カブ (学年) (最近の成績)	③ 男子バンビ (学年) (最近の成績)
1	()	()	()
2	()	()	()
3	()	()	()
4	()	()	()
5	()	()	()
	④ 女子ホープス(学年) (最近の成績)	⑤ 女子 カブ (学年) (最近の成績)	⑥ 女子バンビ(学年) (最近の成績)
1	()	()	()
2	()	()	()
3	()	()	()
4	()	()	()
5	()	()	()

◎クラス別 (午後の部)

Dランクは男・女に○をしてください

	⑦男子Aクラス(学年)	⑧ 男子 Bクラス(学年)	⑨ 男子Cクラス(学年)	⑬男女混合Dクラス	男・女(学年)
1	()	()	()		男・女()
2	()	()	()		男・女()
3	()	()	()		男・女()
4	()	()	()		男・女()
5	()	()	()		男・女()

	⑩ 女子Aクラス(学年)	⑪女子 Bクラス(学年)	⑫ 女子Cクラス(学年)	連絡しておきたいこと等を記載下さい
1	()	()	()	<メモ>
2	()	()	()	
3	()	()	()	
4	()	()	()	
5	()	()	()	

※ 組み合わせの参考にしますので、必ず上位の選手から記入することと、全国又は県大会などの成績を出来るだけ記入して下さい。

※ 記入欄が足りない場合は、余白に出場種目がはっきりわかるように記入して下さい。

◎県でホープスベスト8・カブベスト4の力がある選手はAクラスへのエントリーをお勧めします。

