　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令　和　　　年　　月　　日

第１回 静 岡 県 卓 球 強 化 練 習 会（団体）

参 加 申 込 書

学　校　名

責任者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　アドバイザー

連　絡　先（携帯など）

（　男子・女子　）○印を付けてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　　名 | 学年 | 健康状態 | 備　考 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |

・静岡県武道館への来館方法を記入してください。（ 自家用車・JR ）バスの駐車場はありません

・弁当（８００円）を注文する学校は個数を書いてください。（　　　　個）