「2023年度四国ブロック普及講習会」参加申込書

**■代表者（連絡の取れる方）**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名・所属名 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |

**■参加者 （該当する区分に○をつけ、必要事項を記入してください。）　多数の場合はコピーしてお申し込みください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **氏　　名** | **小学生・中学生の区分（学年）** | **男女の別** | **経験年数** | **戦型（経験者）** |
| 1 |  | 小学生（　　年） ・ 中学生（　　年） | 男子 ・ 女子 |  |  |
| 2 |  | 小学生（　　年） ・ 中学生（　　年） | 男子 ・ 女子 |  |  |
| 3 |  | 小学生（　　年） ・ 中学生（　　年） | 男子 ・ 女子 |  |  |
| 4 |  | 小学生（　　年） ・ 中学生（　　年） | 男子 ・ 女子 |  |  |
| 5 |  | 小学生（　　年） ・ 中学生（　　年） | 男子 ・ 女子 |  |  |
| （質問事項） |

**※FAXまたはe-mailにてお申し込みください。　申込先　一般社団法人愛媛県卓球協会**

**FAX：089-994-6756 e-mail：****ehimekentta@yahoo.co.jp****申込締切日　２０２3年１２月１８日（月）**