第43回全国ホープス卓球大会県予選会参加申込書

と　き　2025年6月21日　　ところ　能登川アリーナ　　**申込締切日　6月7日**

男子の部		区　分	女子の部	
		チーム名		
		監督名		
1		選手	1	
2			2	
3			3	
4			4	

男子の部		区　分	女子の部	
		チーム名		
		監督名		
1		選手	1	
2			2	
3			3	
4			4	

上記のとおり参加申込いたします。（用紙が不足の時は、コピーして作成をお願いします。）

申込先　　（一社）滋賀県卓球協会　平　善彦　宛

E-mail：tairatts@vesta.ocn.ne.jp

参加料			
	男子	1,500 円 ×	チーム　円
	女子	1,500 円 ×	チーム　円
	合計		円

申込責任者	
所属	
氏名	
携帯	

参加料は当日受付でお支払い下さい。登録料の受付も随時行います。