第40回全日本ｼﾆｱﾊﾞﾄﾞﾐﾝﾄﾝ選手権大会　栃木県選手選考会
申し込み用紙

チーム名等	
責任者名	（氏　　名）
	（住　　所）
	（電話番号）
	代表者会議に　出席　・　欠席　します。（欠席の場合）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿にすべて委任します。

（ダブルス）

種　目	氏　　名	所　属	生年月日	年齢	日バ登録番号

（シングルス）

種　目	氏　　名	チーム名	生年月日	年齢	日バ登録番号

（混合ダブルス）

種　目	氏　名	チーム名	生年月日	年齢	日バ登録番号

生年月日は西暦、年齢は令和5年4月1日現在で記入。