



申込受付日	月 日	No.	接受
-------	-----	-----	----

第19回サンスポート駒ヶ根卓球大会 申込用紙

ふりがな	所属クラブ・団体名		年齢
氏名			歳
保護者氏名	(18歳未満の方のみ記入)		印
住所	〒 -		
電話番号	FAX		
メールアドレス	※中止連絡等必要な場合に使用しますので、可能であればお書きください		
障がい名			
参加状況	<input type="radio"/> ① 第17回(R4年度)サンスポート駒ヶ根卓球大会に参加した。 <input type="radio"/> ② 第18回(R5年度)サンスポート駒ヶ根卓球大会に参加した。 <input type="radio"/> ③ 上記大会に参加していない。		

該当する区分・競技レベルの欄に○印をしてください。 (グループの決定は、申告に応じて主催者が行います。)		
競技レベル	<input type="radio"/>	卓球の技術に熟達し大会への参加経験も豊富である。
	<input type="radio"/>	ひと通りの卓球技術を習得し大会参加も経験している。
	<input type="radio"/>	試合ができる技術を習得している。
	<input type="radio"/>	卓球の経験が少ない。初めて大会に参加する。
競技の状況	大会参加経験及び結果、活動や技術の状況など ※大会とはサンアップル大会のほか市町村主催などの外部大会も含まれます。 (例) サンアップル卓球大会 Bクラス優勝。 (例) ○○学校で卓球クラブ、試合は初めて。など	

※ ランキング及びグループ、リーグ分けに関する全ての決定は主催者が行います。
 ※ 18歳未満の方は必ず保護者氏名欄に記入捺印をお願いします。
 ※ 申込用紙がサンスポートまで届いていない場合は申し込まれていないものとします。着信の確認をお願いします。
 ○開催要項の「免責事項・個人情報・肖像権の取り扱いについて」は特に理解のうえ申し込んでください。
大会に関する事項については「申込用紙」の提出をもって同意したものとみなします。

5月26日(日) 必着