記入欄が不足の場合は複写使用可

第65回近畿卓球選手権大会(兵庫大会)
≪カブ・ホープス・カデットの部≫ 大阪府予選会 参加申込書

チームコード:2700(　　)　　申込責任者名:

チーム名:　　日中連絡先電話番号:

※組合せの参考にする場合がありますので、申込は種目ごとにランク順にご記入ください。
年齢は来年4月1日に達する年齢を記入。

	種目No.	種目名	会員ID 5から始まる9桁	氏　名	年齢	備考(戦績等)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

2026年　月　日

参加料 合計　　円

記入欄が不足の場合は複写使用可

第65回近畿卓球選手権大阪府予選会免除対象者の申込

チームコード:2700(　　)　チーム名:

本選要項の送付先:〒

住所:　　送付先宛名:

日中連絡のつく電話番号:

★昨年度近畿大会ベスト8に入った者
★2025年度ランキング保持者(全日本選手権・全日本社会人・全日学総合・全国高校・全国中学ランキング)
★関西学連推薦・高体連推薦・中体連推薦の者
★印の対象者で本選に出場希望の者は下記に記入の上、**予選会までに協会に提出の事**。(予選会費用は不要)

	No. 種目	出場種目名	会員ID 5から始まる9桁	氏　名	年齢	予選免除理由
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

1名につき本戦参加料￥2，500(一般・ジュニア・年代別)、￥1，500(カデット以下)を振り込むこと