

## 第23回 伊丹ホープス オープン卓球大会申込書

【大会日 本戦 12/19(土) ・ コンソレーションマッチ 12/20(日)】

チーム名		代表者			大会のご案内などに使用します
	難しい読み方には必ずフリガナを	携 帯		FAX	
住所	〒				

※チーム代表者と今回の担当者が異なる場合、下記にも記入をお願いします。

担当者氏名		携 帯		FAX	
-------	--	-----	--	-----	--

フルネーム (必ずふりがなを記入願います)				出場種目に○印をつけてください。 上の学年へのエントリーも可です				2日目 コンソレーション 男女混合		府県大会などの成績 (昨年の全国成績なども書いてください)
No	氏 名	学年	男女	ホ ー プ ス	カ ブ	バ ン ビ	摘 要	出欠	A・B・ C・D・ バン	
								○・×	ビ	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

★ 2日目のコンソレーションマッチのクラス別は『A・B・C・D・バンビ』を記入

(注) 初日の本戦のみでお帰りになれるチーム・個人は、2日目の欄に×か斜線を引いてください。

※ 男女ごとに必ず上位の選手から記入する事と、今年の県大会や昨年全国大会などの成績を出来るだけ記入下さい。

※ 記入欄が足りない場合は、コピーをして下さい。

※ コンソレーションマッチのクラス別の目安は次の通りですが、上のクラスへの申込に制限はありません。

- ◎ Aクラスの目安⇒県でホープスベスト8以上の選手・カブ県ベスト4
- ◎ Bクラスの目安⇒県でホープスベスト16・カブ県ベスト8の選手
- ◎ Cクラスの目安⇒県でホープス2～3回戦・カブ県ベスト8
- ◎ Dクラス⇒なかなか予選リーグなどを勝ち上がれない選手