第12回全九州トランポリン競技選手権大会申込書

県代表選手には※印

クラブ名	記載責任者 ／ 連絡先（電話番号）

ミドルクラス　男子の部　0　人

学年	氏名	県代表
		―
		―
		―
		―
		―
		―
		―
		―
		―
		―

ミドルクラス　女子の部　0　人

学年	氏名	県代表
		―
		―
		―
		―
		―
		―
		―
		―
		―
		―

小学校低学年　男子の部　0　人

学年	氏名	県代表

小学校低学年　女子の部　0　人

学年	氏名	県代表

小学校高学年　男子の部　0　人

学年	氏名	県代表

小学校高学年　女子の部　0　人

学年	氏名	県代表

中学生　男子の部　0　人

学年	氏名	県代表

中学生　女子の部　0　人

学年	氏名	県代表

第12回全九州トランポリン競技選手権大会申込書

クラブ名	記載責任者 ／ 連絡先（電話番号）

県代表選手には※印

0	0

高校生　男子の部　0　人

学年	氏　　名	県代表

高校生　女子の部　0　人

学年	氏　　名	県代表

大学生以上　男子の部　0　人

学年	氏　　名	県代表

大学生以上　女子の部　0　人

学年	氏　　名	県代表

参加人数　　参加料/人	参加料計	県対抗戦参加料	参加料合計
0　人　× 4000 円	0 円		0 円

県対抗戦に参戦する場合は4,000円をインプットして下さい。

広告協賛料

ク　ラ　ブ　名
0

振 込 み 合 計 額
0 円