第29回全日本アンダー23スカッシュ選手権大会

＜参加申込書 ＞

【コピー可】

ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名：　　男・女	生年月日（西暦で） 年　月　日生 満　歳
現住所　〒 TEL:　　携帯：	
所属(学校名)：	
大会実績（本戦参加、ベスト32以上の方は必ずご記入下さい。）	
2017年 全日本ｱﾝﾀﾞｰ23	
2017年 全日本選手権	
2017年 全日本学生個人戦	
2018年 全日本ジュニア	
最新ｼﾞｬﾊﾟﾝﾗﾝｷﾝｸﾞ（H30.4.10発表）	
その他	
Ｔシャツサイズ （○をつけて下さい）	Ｓ　Ｍ　Ｌ　ＬＬ
アイガード登録 (メーカー/モデル名を記入)	※18歳以下はアイガードの着用が義務付けられています。必ずご記入ください。
参加費	円