第34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（2023年5月28日現在） |
| 現住所　**〒**TEL:　　　　　　　　　　　　　　携帯：Email： |
| 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。） |
| 2022年 全日本アンダー23 |
| 2022年 全日本選手権 |
| 2022年 全日本学生個人戦 |
| 最新ジャパンランキング（2023.2.10発表） |
|  |
| その他 |
|  |  |
| アイガード登録(メーカー/モデル名を記入) | ※19歳未満はWSF公認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 |