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 | | |