2025년 제10회 민테이블배 고교동창 3쿠션 최강전 참가 신청서

고등학교명				
학교주소				
공지 안내 담당	성명		핸드폰	

***공지 안내 담당은 선수 여부와 관계 없이 대회관련 각종 공지사항 전달이 용이한 분으로 지정 부탁 드립니다.**

*** 동일 학교 2개의 팀 참가 시 중복도 가능합니다.**

선수 1 (필수)	
이름	
생년월일 (나이)	(세)
졸업연도 (회수)	(회)
연락처 (휴대전화)	

선수 2 (필수)	
이름	
생년월일 (나이)	(세)
졸업연도 (회수)	(회)
연락처 (휴대전화)	

예비선수 (선택)	
이름	
생년월일 (나이)	(세)
졸업연도 (회수)	(회)
연락처 (휴대전화)	

위의 기재된 내용은 모두 사실과 같으며 위사람들의 대회 참가를 허가 합니다.

2025년 월 일 고등학교 총동문회 (인)

*총동문회 이외에 학교의 공식 인증을 증명할 수 있는 곳의 확인 필요

* **인증 완료된 서류**를 촬영 또는 스캔하여 **참가 신청시 파일 첨부**해주세요

(예선 현장 제출은 필요 없습니다.)