

第39回 男女混成チーム卓球大会 参加申込書

柴田宛 TEL/FAX : 072-873-4783

所属名				
代表者	氏名		電話	
	住所	〒		

※氏名は必ずフルネームで、フリガナをつけてください。

※緊急連絡先の電話番号をご記入ください。

※最近の戦績があればお書きください。

チーム名		年齢	選手名		年齢	選手名		年齢	選手名		年齢
男子	フリガナ										
	☎										
男子	フリガナ										
	☎										
男子	フリガナ										
	☎										
女子	フリガナ										
	☎										
女子	フリガナ										
	☎										
女子	フリガナ										
	☎										
戦績			戦績			戦績					

上記の通り参加料金 _____ 円を添えて申込みいたします。

・当日の車の台数を教えて下さい。・・・ _____ 台