

令和6年 新春卓球大会 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。

受付No. _____

レディース	年齢	緊急連絡先・電話	備考(戦績ほか)
1 <small>フリガナ</small>			
2 <small>フリガナ</small>			
3 <small>フリガナ</small>			

壮年男子	年齢	緊急連絡先・電話	備考(戦績ほか)
1 <small>フリガナ</small>			
2 <small>フリガナ</small>			
3 <small>フリガナ</small>			

ペアダブルス (年齢と両名の氏名と間柄をお書き下さい。)						
No.	氏名	性別	年齢	間柄	緊急連絡先・電話	備考
1	<small>フリガナ</small>					
	<small>フリガナ</small>					
2	<small>フリガナ</small>					
	<small>フリガナ</small>					
3	<small>フリガナ</small>					
	<small>フリガナ</small>					

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

受付No. _____