

第34回 VICTAS杯（団体戦）争奪卓球大会 参加申込書

柴田宛 TEL/FAX : 072-873-4783

所属名		代表者	
住所 電話番号	〒 ☎		

※該当する分類に○を付けてください。
 ※責任者に○をつけてください。
 ※最近の戦績があればお書きください。

受付No. _____

1	チーム名					
	分類	責任者	氏名 (フルネーム記入)	年齢	最近の戦績	
	男子・女子	一般・ 中高生		フリガナ		
				フリガナ		
				フリガナ		
			フリガナ			
備考						
2	チーム名					
	分類	責任者	氏名 (フルネーム記入)	年齢	最近の戦績	
	男子・女子	一般・ 中高生		フリガナ		
				フリガナ		
				フリガナ		
			フリガナ			
備考						
3	チーム名					
	分類	責任者	氏名 (フルネーム記入)	年齢	最近の戦績	
	男子・女子	一般・ 中高生		フリガナ		
				フリガナ		
				フリガナ		
			フリガナ			
備考						

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. _____