

第42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。

※最近の戦績があればお書きください。

受付No. _____

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

受付No. _____