

第52回 大東市体育協会会長杯卓球大会 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	〒		

※氏名はフルネームでフリガナつけてください。

※最近の戦績があればお書きください。

受付No. _____

No.	氏名	年齢	種目 番号	備考 (戦績など)
1	フリガナ			
2	フリガナ			
3	フリガナ			
4	フリガナ			
5	フリガナ			
6	フリガナ			
7	フリガナ			
8	フリガナ			

上記の通り

・参加費 _____ 円を（事前郵送、当日会場）支払いに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. _____