

男女混成チーム大会参加申込書

072-873-4190-伊藤

所属名			
代表者	氏名	電話	
	住所	〒	

※最近の戦績があればお書きください。

		男子選手名		女子選手名				男子選手名		女子選手名	
チーム名	1			1		チーム名	1			1	
	2			2			2			2	
	3			3			3			3	
戦績						戦績					
チーム名	1			1		チーム名	1			1	
	2			2			2			2	
	3			3			3			3	
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

大東市卓球連盟に対するご意見などあればご記入下さい。また、当欄を切り取って試合当日、本部席に設置してある意見箱に入れていただいても結構です。