

大東市長杯（ダブルス大会団体戦）参加申込書

柴田 F A X 072-873-4783

所属名			
代表者	氏名		電話
	住所	〒	

チーム名		チーム名		チーム名	
選手名		選手名		選手名	
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

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。