

新春卓球大会参加申込書

柴田 F A X 072-873-4783

所 属 名					
代 表 者	氏名			電話	
	住所	〒			

レ デ ィ ー ス		年令	戦 績	壮 年 男 子		年令	戦 績
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			
7				7			
8				8			
9				9			

ペアダブルス (年齢と両名の氏名と間柄をお書き下さい。)

	氏名	年令	氏名	年令	間柄	
1						
2						
3						
4						
5						

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ください。・・・ _____ 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。