

# 大東市体育協会会長杯参加申込書

柴田 F A X 072-873-4783

所属名			
代表者	氏名		電話
	住所	〒	

※最近の戦績があればお書きください。  
 ※年齢と種目番号を書いてください

男子シングルス		年齢	番号	戦 績	女子シングルス		年齢	番号	戦 績
1					1				
2					2				
3					3				
4					4				
5					5				

男子ダブルス		年齢	番号	戦 績	女子ダブルス		年齢	番号	戦 績
1					1				
2					2				

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。