

大東市卓球連盟会長杯参加申込書

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						

混合ダブルス				年齢	番号	戦績	混合ダブルス				年齢	番号	戦績
1	男子						3	男子					
	女子							女子					
2	男子						4	男子					
	女子							女子					

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。