

第47回 大東市 体育協会 会長杯 卓球大会 参加申込書

柴田宛 TEL/FAX: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
 ※氏名は必ずフルネームで、フリガナをつけてください

No.	男子シングルス	年齢	種目番号	戦績	No.	女子シングルス	年齢	種目番号	戦績
1	フリガナ				1	フリガナ			
2					2				
3					3				
4					4				
5					5				

No.	男子ダブルス	年齢	種目番号	戦績	No.	女子ダブルス	年齢	種目番号	戦績
1	男子 フリガナ				3	女子 フリガナ			
	男子					女子			
2	男子				4	女子			
	男子					女子			

・上記の通り シングルス 名 × 1,000 円 = _____ 円
 ダブルス 組 × 2,000 円 = _____ 円 合計 = _____ 円

・当日の車の台数を教えて下さい。…[なし、あり(_____ 台)]