

# 令和3年 新春卓球大会（限定大会） 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。  
 ※氏名は必ずフルネームで、フリガナをつけてください。  
 ※参加資格は、シングルス、ダブルス共に大阪府内在住者に限ります。

	レディース	年令	緊急連絡先・電話	備考（戦績ほか）
1	フリガナ _____ _____			
2	フリガナ _____ _____			
3	フリガナ _____ _____			

	壮年男子	年令	緊急連絡先・電話	備考（戦績ほか）
1	フリガナ _____ _____			
2	フリガナ _____ _____			
3	フリガナ _____ _____			

ペアダブルス（年齢と両名の氏名と間柄をお書き下さい。）						
No.	氏名	性別	年齢	間柄	緊急連絡先・電話	備考
1	フリガナ _____ _____					
	フリガナ _____ _____					
2	フリガナ _____ _____					
	フリガナ _____ _____					
3	フリガナ _____ _____					
	フリガナ _____ _____					

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