

第8回支部交流準会員卓球大会

支 部 名

申 込 責 任 者 名

印

T E L

▽シングルス

種目	氏名	所属チーム名	生年月日	年齢	備考
			S H 年 月 日		
			S H 年 月 日		
			S H 年 月 日		
			S H 年 月 日		
			S H 年 月 日		
			S H 年 月 日		
			S H 年 月 日		
			S H 年 月 日		
			S H 年 月 日		
			S H 年 月 日		

▽ダブルス

種目	氏名	所属チーム名	生年月日	年齢	備考
			S H 年 月 日		
			S H 年 月 日		
			S H 年 月 日		
			S H 年 月 日		
			S H 年 月 日		
			S H 年 月 日		
			S H 年 月 日		
			S H 年 月 日		

◎ シングルス参加料 **1,000** 円 × 名 = 円を添えて申込みます。

◎ ダブルス参加料 **2,000** 円 × 組 = 円を添えて申込みます。

◎ 大会参加料の領収証 要 ・ 不要 (○印を付けてください)

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。

※平成29年4月1日の年齢で記入すること。