

# 第9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  円 ×  名 =  円を添えて申込みます。

◎ ダブルス参加料  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30年4月1日の年齢で記入すること。