

第1回 道上杯レディースダブルス卓球大会 申込書

所属チーム名	
申 込 責任者	氏 名
	住 所 〒
	携 帯 FAX

- ◇種目番号欄には競技種目 A～E をご記入ください。
- ◇種目ごとにまとめてご記入ください。また、強い順にご記入ください。
- ◇年齢は平成29年4月1日現在での満年齢でご記入ください。
- ◇申込書はこのまま切り取って組合せに使用します。所属名は「R」ではなく、きちんと記入してください。

種目	氏	名	所属チーム名	年齢	備考	種目	氏	名	所属チーム名	年齢	備考

◎参加料 2,000 円 × 組 = 円 (大会当日、会場にて納入)

※用紙不足の場合はコピーをしてご使用ください。
 ※年齢は平成29年4月1日現在で記入のこと。