第５回支部交流準会員卓球大会 申込書

支　部　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申込責任者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

Ｔ　Ｅ　Ｌ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

▽シングルス

種目	氏	名	所　属　名	生 年 月 日	年齢	備考

▽ダブルス

種目	氏	名	所　属　名	生 年 月 日	年齢	備考

◎ 参 加 料

【シングルス】 **1,000** 円 × ＿＿ 名 ＝ ＿＿＿＿ 円

【ダブルス】 **2,000** 円 × ＿＿ 組 ＝ ＿＿＿＿ 円

合　計 ＿＿＿＿ 円

※ 大会参加料の領収証　　要　・　不 要　(○を付けてください)