

令和9年 新春卓球大会 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	〒		

※氏名は必ずフルネームで、フリガナをつけてください。

受付No. _____

No.	レディース	年齢	備考 (戦績ほか)
1	フリガナ		
2	フリガナ		
3	フリガナ		

No.	壮年男子	年齢	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	備考 (戦績ほか)
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

・参加費 _____ 円を (事前郵送 、 当日会場) 支払いにて申込みいたします。

・当日の車の台数を教えて下さい。・・・ _____ 台

受付No. _____