

栃木県レディース3ダブルスオープン卓球大会参加申込書

所属団体（チーム）名（ _____ ）

申込責任者

氏名 _____

住所 〒 _____

電話 _____

No.		氏 名	年 齢	備 考
1	1			
	2			
	3			
2	1			
	2			
	3			
3	1			
	2			
	3			
4	1			
	2			
	3			
5	1			
	2			
	3			

1チーム 4,000円 ×	チーム =	円
---------------	-------	---

※ 2チーム以上出場の場合は、必ず強いチームから順に記入してください。

※ 希望するレベル（A・B・C）を備考欄に記入してください。組合せの参考にさせていただきます。