中信会長旗レディース卓球大会
中信会長杯ベテラン卓球大会　参加申込書

種　目　① レディース団体

② 30歳代男子シングルス

③ 40歳代男子シングルス

④ 50歳代男子シングルス

⑤ 60歳以上男子シングルス

団体名

申込責任者住所　〒　　－

申込責任者氏名

電話番号　：

※日中連絡可能な電話番号を記入

① レディース団体　1チーム3～4人編成（同チーム名の場合はA・Bとする）

チーム名		監督名	
種目番号	氏　　名	年齢	所 属 団 体
① レディース団体			

チーム名		監督名	
種目番号	氏　　名	年齢	所 属 団 体
① レディース団体			

②～⑤ ベテランの部

（注）種目番号と年代を間違わないようにお願いします。

種目番号	氏　　名	年齢	所 属 団 体

申込み締切日　**令和3年10月30日（土）必着**

申　込　先　中信地区卓球協議会事務局　赤津清孝　FAX 52-0424

E-mail　ka1229@city.shiojiri.lg.jp