

八千代市卓球連盟 御中

市民卓球大会参加申込書

申込日 (必須)	20??	年	月	日
-------------	------	---	---	---

大会名 参加する大会に○印	春季市民卓球大会
	秋季市民卓球大会
	会長杯卓球大会

チーム名 (所属)	フリガナ	

※用紙が足りない場合は、コピーしてください。

申込責任者	フリガナ		TEL	
	氏名		メールアドレス	
住 所	〒		－	
				連絡メモ

大会種目 ※該当する番号欄 に 参加者記載	(1) 一般男子シングルス
	(2) 一般女子ダブルス
	(3) シニア男女シングルス (50歳以上)
	(4) グランドシニアI部 (60歳以上)
	(5) グランドシニアII部 (70歳以上)

※参加資格は、八千代市在住、在勤、在クラブです。
(オープンではありません)

(1) 一般男子シングルス			(2) 一般女子ダブルス			(3) シニア男女シングルス (50才以上)		
	フリガナ 氏 名	チーム名		フリガナ 氏 名	チーム名		フリガナ 氏 名	チーム名
1			1			1		
2						2		
3			2			3		
4						4		
5			3			5		
6						6		
7			4			7		
8						8		

(4) グランドシニアI部 (60歳以上)			(5) グランドシニアII部 (70歳以上)			(4)(5)の予備		
	氏 名	チーム名		氏 名	チーム名		氏 名	チーム名
1			1			1		
2			2			2		
3			3			3		
4			4			4		
5			5			5		
6			6			6		
7			7			7		