

第32回 座間市オープン卓球大会申込書

申 込 日 年 月 日

申し込み代表者	
氏 名	
住 所	
電 話	

参 加 料			
シングルス	800円×	名=	円
シングルス	400円×	名=	円
合計			円

● シングルス (性別を○で囲んでください)

No	性 別	氏 名	チ ー ム 名
1	男 ・ 女		
2	男 ・ 女		
3	男 ・ 女		
4	男 ・ 女		
5	男 ・ 女		
6	男 ・ 女		
7	男 ・ 女		
8	男 ・ 女		
9	男 ・ 女		
10	男 ・ 女		

※ フルネームで記入してください。

※ 組合せの参考にしますので、各種目ともランク順に記入してください。