

B. 第43回 大垣市長杯争奪卓球大会 申込書

チーム名 _____

ランク上位から記入

代表者名 _____ 印

※ 「一般」は「①」・ベテランは「②」を「種目」欄に記入してください

※ 「ジュニア」は「③」・カデットは「④」・ホープスは「⑥」を「種目」欄に記入してください

男 子				女 子			
No.	種目	氏 名	生年月日	No.	種目	氏 名	生年月日
1			年 月 日	1			年 月 日
2			年 月 日	2			年 月 日
3			年 月 日	3			年 月 日
4			年 月 日	4			年 月 日
5			年 月 日	5			年 月 日
6			年 月 日	6			年 月 日
7			年 月 日	7			年 月 日
8			年 月 日	8			年 月 日
9			年 月 日	9			年 月 日
10			年 月 日	10			年 月 日
11			年 月 日	11			年 月 日
12			年 月 日	12			年 月 日
13			年 月 日	13			年 月 日
14			年 月 日	14			年 月 日
15			年 月 日	15			年 月 日
16			年 月 日	16			年 月 日
種目	No.	氏 名	氏 名	種目	No.	氏 名	氏 名
ダブルス	1			ダブルス	1		
	2				2		
	3				3		
	4				4		
	5				5		
	6				6		

【参加料】 ジュニア・カデット・ホープス 500円 × 人 = 円
 一般シングルス・ベテラン 1,000円 × 人 = 円
 一般ダブルス 1,500円 × 組 = 円
 ベテラン参加の未加盟者 1,500円 × 人 = 円

合計 円 を支払います

責任者名	
連絡先	TEL () -