

寝屋川市オールダブルス卓球大会

団体名 _____

代表者名 _____

住所〒 _____

電話 _____ ファクス _____

(男子・女子ダブルスと混合ダブルスの2種目出場可)

男子(一般の部)

	氏名	チーム名	年齢
1			
2			
3			

男子(2名合計 110歳以上の部)

	氏名	チーム名	年齢
1			
2			
3			

女子(一般の部)

1			
2			
3			

女子(2名合計 110歳以上の部)

1			
2			
3			

混合(一般の部)

1			
2			
3			

混合(2名合計 110歳以上の部)

1			
2			
3			

チーム数 一般 ×2,000円=

(中学生は1,000円)×

領 収 書

令和 年 月 日

金 _____ 円也

寝屋川市オールダブルス卓球大会参加金として

寝屋川市卓球協会 取扱者印