

東近江オープン卓球選手権大会(中学生以下の部)申込書

HP

令和 年 月 日

東近江市卓球協会長 様

〒

団体名 _____

住所 _____

申込者名 _____

TEL _____

FAX _____

下記の通り申込みします。

2枚 3枚

※1 実力順に記入願います。

※2 必ずフルネームでふりがなも記入してください。

※3 必ず年齢または学年を記入してください。

中学生以下シングルス					
	男・女	学年		男・女	学年
1			17		
2			18		
3			19		
4			20		
5			21		
6			22		
7			23		
8			24		
9			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16			32		

参加料

中学生 400 円 × _____ 人 = _____ 円

合計 _____ 円