

大会名	第47回蔵のまち喜多方サマーオープン卓球選手権大会（7月22日）		
会場	押切川公園体育館		
所属名	<input type="checkbox"/> 所属名・申込責任者・緊急連絡先を <input type="checkbox"/> 入力して下さい		
申込責任者			
緊急連絡先 氏名			

記載についての 注意事項	選手名はフルネームで記載してください。その際、姓と名の間は全角1文字空けてください。 名字だけのものは受け付けません。
	各種目の表に対し参加者が上回る際には適宜表を追加してください。

種目：シングルス

支部集計表	男子	女子	合計
中学2年生以下			0
合計	0	0	0

参加料	
高校生以下	0 円 (@700円)
参加費合計	0 円

## 領 収 書

様

¥ 0 円

但し、上記正に 下記大会参加料として受領いたしました。

【大会名】

第47回蔵のまち喜多方サマーオープン卓球選手権大会（7月22日）

2021年7月22日

喜多方市卓球協会

会長 五十嵐哲矢 印

### (3) 中学2年以下男子シングルス 7月22日(木 祝)開催

記載注意事項： ==> ※ 下記住所は参加者本人の住まい先住所、連絡先電話番号は 保護者の連絡先電話番号（自宅か携帯電話）を記載してください。

No.	所属名	氏名	年齢 または 学年	住所	連絡先 (電話番号)	備考
記入例	押切クラブ	押切 太郎 押切 三郎	20歳 中2	連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
1				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
2				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
3				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
4				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
5				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
6				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
7				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
8				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
9				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
10				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
11				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
12				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
13				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
14				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
15				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		

## (4) 中学2年以下女子シングルス 7月22日(木 祝)開催

記載注意事項： ==> ※ 下記住所は参加者本人の住まい先住所、連絡先電話番号は 保護者の連絡先電話番号（自宅か携帯電話）を記載してください。

No.	所属名	氏名	年齢 または 学年	住所	連絡先 (電話番号)	備考
記入例	押切クラブ	押切 花子 押切 萌子	20歳 中2		連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
1					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
2					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
3					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
4					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
5					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
6					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
7					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
8					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
9					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
10					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
11					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
12					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
13					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
14					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
15					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	