

# 江戸川区後期リーグ(団体戦) 申込書

( 申込                      年                      月                      日 )

クラブ名		申込責任者	
責任者住所		責任者 携帯電話番号	
※郵送、FAXでのエントリー後にショートメールでの受理返信となります。 必ず携帯番号をお書きください			
参加費	(@6,000 × チーム) 合計¥ _____ ※当日のお支払いとなります		

チーム名/参加種目	氏名	チーム名/参加種目	氏名
チーム名		チーム名	
参加種目		参加種目	
男子・女子		男子・女子	
【 部】		【 部】	
チーム名		チーム名	
参加種目		参加種目	
男子・女子		男子・女子	
【 部】		【 部】	
チーム名		チーム名	
参加種目		参加種目	
男子・女子		男子・女子	
【 部】		【 部】	

**領収書が必要なチーム責任者は、大会当日お申し出ください。**

**江戸川区卓球連盟**