

NO

## 大会参加申込書

年 月 日

大会名	秋田県職場対抗卓球大会(冬)		
性別		チーム名	
種目別	団体戦(1チーム:6,000円 事業所登録:2,500円)		

・参加料振込日 年 月 日

申込責任者住所 〒 秋田県

氏名

秋田県卓球協会会長殿

(TEL )

- (注) 1. 電話・規定用紙以外は認めない。(用紙不足の時はファイルをコピーしてください)  
 2. 監督が選手として出場する場合は、選手登録をしてください  
 3. ※印欄は記入しないでください。  
 4. 春の大会で事業所登録料を払っている場合は不要です

前回の順位	部 位
今回の希望	部

※		所 属	氏 名	生年月日	年齢	性別	※登録料	※参加料
	監督							
	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							