

第25回 ラクタブオープンDSSトリオマッチ卓球大会申込書

開催日 2022. 2. 11(金・祝) ラクタブドーム

クラブ名	代表者名
住所〒	TEL (自宅) (携帯)

◇クラス(1部・2部)と上中下、加盟・当日加盟・非加盟に○印をして下さい◇中・高生明記

いずれかに○を		氏名(ふりがな)	クラブ名が 加盟チーム 名でない場 合はここに	氏名(ふりがな)
1	男・女・混	男・女 I部・II部	加盟 当日加盟 非加盟	男・女 加盟 当日加盟 非加盟
	男・女・混	男・女 上・中・下	加盟 当日加盟 非加盟	
2	男・女・混	男・女 I部・II部	加盟 当日加盟 非加盟	男・女 加盟 当日加盟 非加盟
	男・女・混	男・女 上・中・下	加盟 当日加盟 非加盟	
3	男・女・混	男・女 I部・II部	加盟 当日加盟 非加盟	男・女 加盟 当日加盟 非加盟
	男・女・混	男・女 上・中・下	加盟 当日加盟 非加盟	

※ 参加者全員の健康シートをもって来てください。

※申込締切 2022年1月31日(月) FAXは必ず確認連絡と裏面へのチーム・大会名記入

(必須)	参加費	加盟 名×1,000 + 非加盟 名×1,500 =	合計 円
------	-----	----------------------------	------

参加費は当日お払いください。おつりのないようお願いします。

※ 大会当日および大会2週間以内に発熱、体調不良のある方は参加出来ません。大会担者にただちに連絡をして体育館には来ないでください。

クラブ名が
加盟チーム
名でない場
合はここに

--

--

--

--

当