

八千代市卓球連盟 御中

八千代ミックスダブルス卓球大会 参加申込書

申込日	年 月 日
-----	-------

チーム名 (所属)	フリガナ	
	氏名	

※用紙が足りない場合は、コピーしてください。

申込責任者	フリガナ		TEL	
	氏名		メールアドレス	
住所	〒		連絡メモ	
		-		

●参加選手名 (各クラスは強い順に記載願います。)

Aクラス			Bクラス			Cクラス		
順位	フリガナ	チーム名	順位	フリガナ	チーム名	順位	フリガナ	チーム名
	氏名			氏名			氏名	
1			1			1		
2			2			2		
3			3			3		
4			4			4		
5			5			5		

※記入上の注意・・・手書きの場合は、楷書でお願いいたします。(連絡先記載がない場合、判読できない場合は棄権扱いといたします。)