

(申込締切日 要項のとおり)

令和4年度港区ダブルスチームオープン卓球大会 申込書

チーム名		申込月日	月	日
申込責任者		連絡先		
住所				

※領収書の要否	要 () ・ 不要 ()	←いずれかに○を付してください
領収書の宛名		

※複数チーム((A)(B)等)出場の場合は、1チームごとに申込書を提出願います。

※複数チーム出場の場合の参加費は、申込責任者(又はその代行者)が、申込分を取りまとめてお支払いください。

	選手氏名		連絡先 (連盟登録者は記入不要です)	
	姓	名	住所	電話
1				
2				
3				
4				
5				
6				

団体利用チェックシート

港区卓球連盟

大会名	令和4年度港区ダブルスチームオープン卓球大会		
開催日	令和4年12月11日(日)		
主催	港区卓球連盟		※ 7 ^時 -21 ^時 入館時検温結果
チーム名			
選手1			度
選手2			度
選手3			度
選手4			度
選手5			度
選手6			度

◆申込責任者の方へ

1. チェックシートのチーム名及び選手の欄もご記入ください。
2. ※印の入館時検温結果については、大会当日受付時に本シートを代表者にお渡ししますので、各選手記入後、代表者が本部進行席に提出してください。

◆センターへ

選手の住所・連絡先を記載した名簿は当連盟が保管しております。