

江戸川区秋季区民大会 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	(@2,000× _____ ペア)	合計 ¥ _____	※当日のお支払いとなります

参加種目	
① 男子一般ダブルス	⑨ 女子140歳以上ダブルス
② 男子100歳以上ダブルス	⑩ 女子150歳以上ダブルス
③ 男子120歳以上ダブルス	⑪ 一般ミックスダブルス
④ 男子140歳以上ダブルス	⑫ 100歳以上ミックスダブルス
⑤ 男子150歳以上ダブルス	⑬ 120歳以上ミックスダブルス
⑥ 女子一般ダブルス	⑭ 140歳以上ミックスダブルス
⑦ 女子100歳以上ダブルス	⑮ 150歳以上ミックスダブルス
⑧ 女子120歳以上ダブルス	⑯ パラ卓球ダブルス

⑯パラ卓球ダブルスにエントリーの方は、年齢欄に健常者は④、車椅子は⑤、立位は⑥知的は⑦と記入してください。

No	種目 番号	チーム名	氏名	年齢	No	種目 番号	チーム名	氏名	年齢
1					8				
2					9				
3					10				
4					11				
5					12				
6					13				
7					14				

領収書が必要なチーム責任者は、大会当日にお申し出ください。

江戸川区卓球連盟