試 合 参 加 申 込 書

申込日　　年　　月　　日

競技会名	

チーム（クラブ）名

代表者

☎

ランク	男 女	種　目	氏　名	年齢	備　考

参加料	T	チーム×4，000＝	円	合計
	S	人×1，000＝	円	
（一般）	D	組×1，500＝	円	円

（注）　1．各種目とも自チーム内のランク順に記入すること
　　2．申込期日までに必着のこと

振込日	

申込先　〒631-0827　奈良市西大寺小坊町1－6　西大寺ビル3F
奈良県卓球協会　事務所　TEL･FAX　0742-31-4092