第１９回足立区オープン団体戦卓球大会　参加申込書

クラブ名：	責任者：
連絡先住所：	☎

種目　①一般 合計３００歳未満 ②シニア 合計３００歳以上 ③ベテラン 合計３６０歳以上

【種目】　１　・　２　・　３　←いずれかに〇印をつけてください。

チーム名：				よみがな：		
		氏　名	よみがな	年齢	登録区・市名	備考
男子選手	1					
	2					
	3					
	4					
女子選手	1					
	2					
	3					
	4					

【種目】　１　・　２　・　３　←いずれかに〇印をつけてください。

チーム名：				よみがな：		
		氏　名	よみがな	年齢	登録区・市名	備考
男子選手	1					
	2					
	3					
	4					
女子選手	1					
	2					
	3					
	4					

参加費	@6，000円	×		チーム	合計		円

○ 手書きでの記入は黒のボールペンか筆ペンでお願いします。（鉛筆は不可）
○ 用紙の不足分はコピーしてください
○ 名前はフルネームでお願いします。