

令和4年度 第25回ランク別卓球大会

参加申込書

年 月 日

足立区卓球連盟

クラブ名	
責任者	
連絡先住所	〒
☎	

	性別	選手名	所属名	ランク
1	男・女			S・A・B・C
2	男・女			S・A・B・C
3	男・女			S・A・B・C
4	男・女			S・A・B・C
5	男・女			S・A・B・C
6	男・女			S・A・B・C
7	男・女			S・A・B・C
8	男・女			S・A・B・C
9	男・女			S・A・B・C
10	男・女			S・A・B・C
11	男・女			S・A・B・C
12	男・女			S・A・B・C

参加費	@800円	×	名	合計	円
-----	-------	---	---	----	---

- 組合せの際、切り取りますから所属・種目は「同上」とせず一人一人記入して下さい。
- 用紙の不足分はコピーしてください。
- 手書きでの記入は黒のボールペンか筆ペンをお願いします（鉛筆は不可）
- 名前はフルネームをお願いします。