

第17回群馬オープン年齢別団体卓球大会参加申込書

チーム名 _____

責任者名 _____

E-mail _____

責任者住所 〒 _____



参加料 (小学生)
900 円 × <input style="width: 50px;" type="text"/> チーム = <input style="width: 50px;" type="text"/> 円

参加料 (中学生)
1,500 円 × <input style="width: 50px;" type="text"/> チーム = <input style="width: 50px;" type="text"/> 円

参加料 (一般)
3,000 円 × <input style="width: 50px;" type="text"/> チーム = <input style="width: 50px;" type="text"/> 円

合計金額	円
------	---

(領収書 必要 ・ 不必要)

種目番号	チーム名	選手名	年齢	過去の戦績等
合計年齢				

種目番号	チーム名	選手名	年齢	過去の戦績等
合計年齢				

種目番号	チーム名	選手名	年齢	過去の戦績等
合計年齢				

種目番号	チーム名	選手名	年齢	過去の戦績等
合計年齢				

※過去の戦績等につきましては、大会プログラム編成上考慮致しますので、可能な限りご記入願います。
 ※年齢は2023年3月31日時点の満年齢を基準とする。