

第16回足立区オープン団体戦卓球大会 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	〒
☎	

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
※どれかに○印を

男子選手		登録区・市名	年齢	備考
1	ふりがな		歳	
2	ふりがな		歳	
3	ふりがな		歳	
4	ふりがな		歳	
女子選手		所属名	区市名	備考
1	ふりがな		歳	
2	ふりがな		歳	
3	ふりがな		歳	
4	ふりがな		歳	

参加費 @6,000 円 × チーム 合計 円 総合計 円

- 用紙の不足分はコピーしてください。
- 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。