

## 令和4年度 足立区選手権シングルス戦 参加申込書

足立区卓球連盟

クラブ名	
責任者	
連絡先住所	〒
☎	

種目 ① 29歳以下 ② 30歳代 ③ 40歳代 ④ 50歳代 ⑤ 60歳代 ⑥ 70歳以上

No.	性別	選手名	クラブ名	種目番号
1	男・女			1・2・3・4・5・6
2	男・女			1・2・3・4・5・6
3	男・女			1・2・3・4・5・6
4	男・女			1・2・3・4・5・6
5	男・女			1・2・3・4・5・6
6	男・女			1・2・3・4・5・6
7	男・女			1・2・3・4・5・6
8	男・女			1・2・3・4・5・6
9	男・女			1・2・3・4・5・6
10	男・女			1・2・3・4・5・6

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。