

第31回交流卓球大会（一般卓球）参加申込書（団体用）

令和 年 月 日

団体名

代表者名

代表者住所

〒

TEL(FAX)

大会当日緊急連絡先

■種目区分は以下の分類にしたがって番号で記入してください。

※シニア男子、シニア女子、知的障がいの方に参加されていた方は一般男子の部および一般女子の部でお申し込みください。

- 1 一般男子の部
- 2 車いす使用者の部
- 3 一般女子の部
- 4 初心者（上肢障がい）の部
- 5 初心者（下肢障がい）の部

今大会は障がいのない方はご参加いただけません。各種目の申込状況により他種目と統合する場合があります。

	氏名	性別	年齢	種目	備考		氏名	性別	年齢	種目	備考
1						11					
2						12					
3						13					
4						14					
5						15					
6						16					
7						17					
8						18					
9						19					
10						20					

注意：各種目ごと ランキング順にご記入ください。

車いす使用者の方で車いす使用者の部以外に出場される選手は、備考欄にWと記入してください。

*参加費内訳

参加費	1,000円 × 人 = 円
合計	円

※本用紙に記載されている個人情報については、事業目的以外に使用いたしません。

※受付は代表者の方のみの受付とします。全員揃ってから受付をお願いします。

※ファックスにてお申込みされる方は、受信の確認の電話をお願いいたします。

TEL 048-834-2248 FAX 048-834-3333