

第34回交流卓球大会(一般卓球)参加申込書(団体用)

受付 /

()

団体名

代表者名

代表者住所

〒

TEL(FAX)

大会当日緊急連絡先

■種目区分は実施要項を確認のうえ、番号で記入してください。

- ①一般男子の部 ②一般女子の部 ③シニア男子(60歳以上)の部 ④シニア女子(60歳以上)の部
⑤車いす使用者の部 ⑥知的障がい者男子の部 ⑦知的障がい者女子の部
⑧上肢障がいの部 ⑨下肢障がいの部 ⑩初心者の部

	氏 名	性別	年齢	種目 番号	備考		氏 名	性別	年齢	種目 番号	備考
1						6					
2						7					
3						8					
4						9					
5						10					

・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	1,500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、受信確認をお願いいたします。

TEL:048-834-2248 FAX:048-834-3333
e-mail:sports@kouryu.net