

れいわ ねん がつ にち
令和 年 月 日

第34回交流卓球大会(一般卓球)参加申込書

■出場種目番号に、○をつけてください。

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

ふりがな		性別	男・女	年齢	
氏名		性別	男・女	年齢	歳
住所	〒				
電話 (FAX)	() - () -				
大会当日 緊急連絡先					
障がい名	<障がいのある方はご記入ください>				
卓球歴	年	クラブ名	クラブに所属していない方は、市町村名を記入ください。		

※ 参加費は一人につき1500円となります。当日、受付にてお支払い下さい。

※ お弁当は各自でご用意ください。

※ 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。

※ ファックスにてお申込みされる方は、受信の確認をお願いいたします。

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

