

(公財)朝霞市文化・スポーツ振興公社杯 第19回朝霞市オープンラージボール卓球大会申込書

責任者		チーム名	
住所	〒	電話番号	

シングルス 1人 1,000円 × 人 = 円

ダブルス 1組 2,000円 × 組 = 円

合計 円

シングルス

No.	種目 番号	氏 名 (フリガナ)	チ ャ ム 名	性別	年齢	住所 (都道府県)
1		( )				
2		( )				
3		( )				
4		( )				
5		( )				
6		( )				
7		( )				
8		( )				
9		( )				
10		( )				

混合ダブルス

No.	種目 番号	氏 名 (フリガナ)	チ ャ ム 名	性別	年齢	合計 年齢	住所 (都道府県)
1		( )					
		( )					
2		( )					
		( )					
3		( )					
		( )					
4		( )					
		( )					
5		( )					
		( )					

\* 申込書は強い者順に記入してください、また、同一クラブでも「//」の記入はしないで下さい。

\* 不足の場合は、コピーをしてお申し込みください。