

第24回 狛江市オープン卓球大会 申込書

NO.	種目	性別	選手氏名	年齢	所属	住所	戦歴
1		男女					
2		男女					
3		男女					
4		男女					
5		男女					
6		男女					
7		男女					
8		男女					
9		男女					
10		男女					
11		男女					
12		男女					
申込責任者氏名					所属		
" 住所		〒			電話番号		

参加申込記入上の注意

- 1 申込責任者氏名、住所及び電話番号(必ず連絡の取れるもの)を必ず記入下さい。
- 2 所属欄は、所属するクラブ・チーム名、勤務先もしくは学校名を記入下さい。
- 3 同一種目での参加選手氏名記入に際しては、実力上位の順に上から記入下さい。
- 4 申込は一人一種目です。(同一種目の申込は10名以内とします。)
- 5 他大会での戦歴を記入してください。
- 6 試合当日は申し込みチーム名のゼッケンを着用して下さい。
- 7 参加費は、平成29年10月30日(月)から11月6日(月)の間に、同封の振込用紙に所属・人数を明記して郵便局にお振り込み下さい。(定員を超過した場合はお知らせします。この場合はお振り込みしても無効となり、返金致しません)。【郵便振込先】 狛江市卓球連盟 00110-5-616989