

第17回 江戸川オープン バタフライ・ダブルス・チームカップ 大会・申込書

(申込日 元 年 10 月 日)

(申込日 元 年 10 月 日)															
クラブ名															
申込責任者						住所									
TEL - -						参加費 (5,000円 × チーム) ￥									
No.	種目	チーム名				No.	種目	チーム名							
1	I 男子	選手名 (氏名)		年齢	選手名 (氏名)		年齢	4	I 男子	選手名 (氏名)		年齢	選手名 (氏名)		年齢
	II 女子								II 女子						
	種目	チーム名					種目	チーム名							
2	I 男子	選手名 (氏名)		年齢	選手名 (氏名)		年齢	5	I 男子	選手名 (氏名)		年齢	選手名 (氏名)		年齢
	II 女子								II 女子						
	種目	チーム名					種目	チーム名							
3	I 男子	選手名 (氏名)		年齢	選手名 (氏名)		年齢	6	I 男子	選手名 (氏名)		年齢	選手名 (氏名)		年齢
	II 女子								II 女子						

様 (@5,000 × チーム) 合計￥

令和元年 10 月 日 上記受領いたしました 江戸川区卓球連盟