

江戸川バタフライ・チームCUP大会・申込書

(申込 年 月 日)

クラブ名		申込責任者	
責任者住所		責任者電話番号	
参加費	(@3,000 × チーム) 合計¥		

No	参加種目	チーム名・選手名・年齢				No	参加種目	チーム名・選手名・年齢			
1	以下の種目に○	チーム名				4	以下の種目に○	チーム名			
	I 男子	選手名	年齢	選手名	年齢		I 男子	選手名	年齢	選手名	年齢
		選手名	年齢					選手名	年齢		
2	以下の種目に○	チーム名				5	以下の種目に○	チーム名			
	I 男子	選手名	年齢	選手名	年齢		I 男子	選手名	年齢	選手名	年齢
		選手名	年齢					選手名	年齢		
3	以下の種目に○	チーム名				6	以下の種目に○	チーム名			
	I 男子	選手名	年齢	選手名	年齢		I 男子	選手名	年齢	選手名	年齢
		選手名	年齢					選手名	年齢		

領 収 書

様

(@3,000 × チーム) 合計¥

年 月 日

上記受領いたしました

江戸川区卓球連盟