

江戸川ラージボールオープン卓球大会 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 携帯電話番号	
※郵送、FAXでのエントリー後にショートメールでの受理返信となります。必ず携帯番号をお書きください			
参加費	(@2,000 × チーム) 合計¥		※ 当日のお支払いとなります

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	右記1種目に○	①男子 ②女子 ③ミックス	5	右記1種目に○	①男子 ②女子 ③ミックス
	チーム名			チーム名	
	選手名	年齢		選手名	年齢
2	右記1種目に○	①男子 ②女子 ③ミックス	6	右記1種目に○	①男子 ②女子 ③ミックス
	チーム名			チーム名	
	選手名	年齢		選手名	年齢
3	右記1種目に○	①男子 ②女子 ③ミックス	7	右記1種目に○	①男子 ②女子 ③ミックス
	チーム名			チーム名	
	選手名	年齢		選手名	年齢
4	右記1種目に○	①男子 ②女子 ③ミックス	8	右記1種目に○	①男子 ②女子 ③ミックス
	チーム名			チーム名	
	選手名	年齢		選手名	年齢

領収書が必要なチーム責任者は、大会当日お申し出ください。

江戸川区卓球連盟