

# 第10回右田オープン卓球大会参加申込書

◆ 所属チーム

\_\_\_\_\_

◆ 申込責任者

\_\_\_\_\_

◆ 電話番号

\_\_\_\_\_

◆ FAX番号

\_\_\_\_\_

〔注1〕 郵送・FAX・メール以外では受付できません。ご注意ください。

〔注2〕 参加可否連絡前のお振り込みはご遠慮ください。

NO	クラス	性別	氏 名	年令	NO	クラス	性別	氏 名	年令
1					21				
2					22				
3					23				
4					24				
5					25				
6					26				
7					27				
8					28				
9					29				
10					30				
11					31				
12					32				
13					33				
14					34				
15					35				
16					36				
17					37				
18					38				
19					39				
20					40				

(参加人員)

名 × 1,500円 =

0 円

※FAXでお申込みの場合は、送信後、確認のお電話をお願いいたします。(line、メール可)