

**第22回全国レディース卓球フェスティバル大会千葉県選考会(シングルス)  
兼県レディース親善シングル大会(シングルス)参加申込書**

支 部 名		チ-ム名	
責任者氏名		電 話	

フェスティバル大会 選考会 申込み

部	氏 名	生年月日	年齢	チ-ム名

親善大会参加申込み

氏 名	生年月日	年齢	チ-ム名

※フルネームで記入して下さい。

※冊子の組合せカードにも必ず記入下さい。

※申込用紙不足の場合は、コピーするか同様の書式で申込みください。

参加料 \_\_\_\_\_名 × 1,000円      合 計 = \_\_\_\_\_円

※ 現金を添えてお申込み下さい。

キ  
リ  
ト  
リ  
線

**第22回全国レディース卓球フェスティバル大会  
(団体戦)参加申込書**

支 部 名		チー ム 名	
責 任 者 氏 名		電 話	
責 任 者 住 所	〒		

種目 (                      )                      チーム名 (                      )

	氏 名	生年月日	年 齢	
1				
2				
3				
4				
5				

種目 (                      )                      チーム名 (                      )

	氏 名	生年月日	年 齢	
1				
2				
3				
4				
5				

種目 (                      )                      チーム名 (                      )

	氏 名	生年月日	年 齢	
1				
2				
3				
4				
5				

- ※フルネームで記入して下さい。
- \*申込用紙不足の場合は、コピーするか同様の書式で申込みください。
- \*参加料の領収書が必要なチームは大会本部にお申し込みください。

本大会参加料    \_\_\_\_\_ チーム × 15,000円    合 計 = \_\_\_\_\_ 円

※ 現金を添えてお申込み下さい。

キ  
リ  
ト  
リ  
線