

第50回関東ブロックレディース卓球大会千葉県予選会(団体戦)参加申込書

支部名		チーム名		
種 別	会員ID (9桁)	氏 名	生 年 月 日	年 齢
監 督				
主将1				歳
2				歳
3				歳
4				歳
5				歳
6				歳
7				歳
8				歳

※年齢は令和5年4月1日現在の当該年齢を記入して下さい。

*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。

1チーム 5,000円 × _____ チーム
合 計 = _____ 円

※ 現金を添えてお申込み下さい。

支 部		チーム名		
責任者	〒	責任者	TEL	印
住 所		氏 名		

キ
リ
ト
リ
線

第50回関東ブロックレディース卓球大会 個人戦参加申込書

キ
リ
ト
リ
線

種別	会員ID (9桁)	氏名	チーム名	年齢	生年月日
A・B				歳	
C・D				歳	
A・B				歳	
C・D				歳	
A・B				歳	
C・D				歳	
A・B				歳	
C・D				歳	
A・B				歳	
C・D				歳	
A・B				歳	
C・D				歳	
A・B				歳	
C・D				歳	

※年齢は令和6年4月1日現在の当該年齢を記入して下さい。

* 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。

※ 現金を添えてお申込み下さい。

1組 3,000円 × 組 合計 = 円

支部		チーム名	
責任者	〒	責任者	
住所		氏名	印 TEL