

バタフライ第51回関東ブロックレディース卓球大会（ダブルス）申込書

令和 年 月 日

番号	グループ	会員ID (9桁)	ふりがな 氏 名	所属チーム名	生年月日	年齢
1	A B					歳
	C D					歳
2	A B					歳
	C D					歳
3	A B					歳
	C D					歳
4	A B					歳
	C D					歳
5	A B					歳
	C D					歳
6	A B					歳
	C D					歳
7	A B					歳
	C D					歳

※年齢は令和7年4月1日現在の当該年齢を記入して下さい。

参加料 3,000 円 × 組 円

※ 現金を添えてお申込み下さい。

支部名		チーム名	
責任者	〒	責任者氏名	
住所		携帯電話	

\* 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。