

第27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

令和 年 月 日

支部名		チーム名	
責任者	〒	責任者氏名	
住所		携帯電話	

種別			チーム名		
種別	会員ID (9桁)	氏 名		生年月日	年齢
ふりがな 主将1					歳
ふりがな 選手2					歳
ふりがな 選手3					歳
ふりがな 選手4					歳
ふりがな 選手5					歳

種別			チーム名		
種別	会員ID (9桁)	氏 名		生年月日	年齢
ふりがな 主将1					歳
ふりがな 選手2					歳
ふりがな 選手3					歳
ふりがな 選手4					歳
ふりがな 選手5					歳

※フルネームで記入して下さい。

本大会参加料                      チーム × 15,000円          合計                      円

\* 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。