

第15回温泉卓球inあつみ
ラージボール卓球交流大会参加申込書
 ～ バタフライダブルスチームカップ ～



出場区分	1部・2部 (該当区分に○をつけてください)	地区協会名	地 区 卓 球 協 会
チ ャ ム 名			
監 督 氏 名			
連絡先電話番号	自宅	職 場	
	携帯		
申込責任者氏名			
連絡先電話番号	自宅	職 場	
	携帯		

区 分	氏 名	年 齢	生 年 月 日	住 所
男 子				
女 子				

(注意)

- ①楷書で記入してください。
- ②選手の変更の場合は、郵便又はFAXで事務局へ至急ご連絡ください。
- ③交流会での余興を受付けますので、希望するチームは下記に記入してください。
- ④申込期限: 12月25日(火)
- ⑤バス利用の団体は、バス会社名及び宿泊者(運転手)の氏名をお知らせください。

●余興申込書

氏名(団体又はチーム名)	内 容