

【共通】大会申込書

申込日 年 月 日

団体名称		郵送・SMS	担当 日野 直樹
代表者			〒570-0003
住所			守口市大日町 4-50-8
電話番号		FAX	確認 090-8658-1040
大会名称			担当 澤 忠利
開催日			NO. 06-6906-1793
種目			確認 090-6671-0581

* 当日混雑緩和の為、参加料事前振り込みのご協力をお願いします。

ゆうちょ銀行 口座記号番号 00930-3-194-992 口座名義 守口市卓球協会

シングルス：		
性別	氏名	年齢
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		

団体戦：		
性別	氏名	年齢
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		

ダブルス：		
性別	氏名	年齢
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		
男 女		

* この用紙をコピーし、使いまわしてください。