

寝屋川市卓球選手権大会
申込用紙

団体名 _____ 代表者名 _____
住所〒 _____
電話 _____ メールアドレス _____

ダブルス

種目(いずれかを○で囲む)	(フリガナ) チーム名	(フリガナ) 氏名	年齢 (試合当日)	生年月日
男子 / 女子 一般の部 / 壮年50~64歳の部 / 壮年65歳以上の部	()	()	歳	昭平 . .
	()	()	歳	昭平 . .
男子 / 女子 一般の部 / 壮年50~64歳の部 / 壮年65歳以上の部	()	()	歳	昭平 . .
	()	()	歳	昭平 . .
男子 / 女子 一般の部 / 壮年50~64歳の部 / 壮年65歳以上の部	()	()	歳	昭平 . .
	()	()	歳	昭平 . .

シングルス

種目(いずれかを○で囲む)	(フリガナ) チーム名	(フリガナ) 氏名	年齢 (試合当日)	生年月日
男子 / 女子 一般の部 / 壮年50~64歳の部 / 壮年65歳以上の部	()	()	歳	昭平 . .
男子 / 女子 一般の部 / 壮年50~64歳の部 / 壮年65歳以上の部	()	()	歳	昭平 . .
男子 / 女子 一般の部 / 壮年50~64歳の部 / 壮年65歳以上の部	()	()	歳	昭平 . .
男子 / 女子 一般の部 / 壮年50~64歳の部 / 壮年65歳以上の部	()	()	歳	昭平 . .
男子 / 女子 一般の部 / 壮年50~64歳の部 / 壮年65歳以上の部	()	()	歳	昭平 . .

参加金 ダブルス 2,000 ・中学生1,000 × 組
 シングルス 1,000 ・中学生500 × 名

★ご記入いただいた個人情報は、年間予定や次回以降の大会のご案内、登録に利用させていただきます。

領 収 書

令和 年 月 日

様

金 円也

寝屋川市オールダブルス卓球大会参加金として

寝屋川市卓球協会 取扱者印