

体育館杯 兼 寝屋川市混合チーム卓球大会
申込用紙

団体名 _____ 代表者名 _____

住所 〒 _____

電話 _____ メールアドレス _____

男子1名 女子2名による 混合チーム戦

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
一般の部 壮年50～64歳の部 壮年65歳以上の部	()	男	()	歳	昭平 . .
		女	()	歳	昭平 . .
		女	()	歳	昭平 . .
一般の部 壮年50～64歳の部 壮年65歳以上の部	()	男	()	歳	昭平 . .
		女	()	歳	昭平 . .
		女	()	歳	昭平 . .
一般の部 壮年50～64歳の部 壮年65歳以上の部	()	男	()	歳	昭平 . .
		女	()	歳	昭平 . .
		女	()	歳	昭平 . .
一般の部 壮年50～64歳の部 壮年65歳以上の部	()	男	()	歳	昭平 . .
		女	()	歳	昭平 . .
		女	()	歳	昭平 . .

参加料 3,000円 × チーム = 円

★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、登録に使わせていただきます。

領 収 書

令和 年 月 日

様

金 円也