

第 15 回日野市レディースダブルスオープン大会

大会参加申込書 (ダブルス用)

日野市卓球連盟

申込責任者氏名 _____

連絡先電話番号 _____

住 所 〒 _____

_____ 区市 _____ 町

所 属 名 _____

申込年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

NO	氏 名	氏 名	所 属
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

納入金計算

ダブルス _____ 組×2,000 円= _____ 円