

第 24 回町田市近郊女子ダブルス卓球大会（6/1）申込書

チーム名	代表者名
住所	電話

No.	登録	選手名	所属チーム名	住所（市・区）	電話
例	○	町田花子	フラワーズ	町田市	042-754-1234
		横浜春子	スプリング	横浜市緑区	045-531-4321
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※ 選手名は上から強い順にフルネームでお書き下さい。尚、所属についても整理の都合上一組毎にご記入下さい。町田市卓球連盟登録者は登録欄に○印を付けて下さい。

- 2,000 円 × () ペア = 円
- 1,700 円 × () ペア = 円
- 1,400 円 × () ペア = 円 合計 _____ 円（郵便局振込）