

平成 2 8 年 度 島 田 市 ダ ブ ル ス 卓 球 大 会

参 加 申 込 書

申込責任者	学 校 名 (チーム名)			
	住 所	〒 -		
	氏 名	印	☎又は 携帯	

種目記号 区分 (中学校・一般・混合) 性別 *混合以外は記入して下さい
 の部

No	種目記号	所属名 (略称)	氏 名 (氏名の間に全角一マス空ける)	学年	No	種目記号	所属校名 (略称)	氏 名 (氏名の間に全角一マス空ける)	学年
1					8				
2					9				
3					10				
4					11				
5					12				
6					13				
7					14				

- 強い順に記入してください。(チーム内ランクだけでなく対外試合の結果も考慮して下さい)
- 氏名につきましては正確に記入をお願いします。記入漏れに気をつけてください。小・中・高校生は学年を記入してください。
- 1種目につき1枚で申し込んでください。記入漏れがないように確認してください。
- 参加申込書の締め切りは 平成29年1月5日(木)です。
- 用紙と一緒にメール送信もお願いします。メールアドレスは sidahaibaratabletennis@gmail.com です。

期日を厳守してください。

参加料

(小中学生) 800 円 × 参加チーム 組 = 円

(高校生) 1,000 円 × 参加チーム 組 = 円

(一般) 1,400 円 × 参加チーム 組 = 円

◎大会参加費の領収書の要・不要 を右欄内にご記入下さい →

要 ・ 不要