

第 25 回町田市近郊女子ダブルス卓球大会 (6/7) 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

・ 1,600 円 × () ペア = 円

合計 _____ 円 (郵便局振込)