

注) 参加料の振込明細書コピーを添付し

H 年 月 日申込

お申込みください。

第10回

所沢市オープンラージボール卓球大会参加申込書

チーム名		チーム所在地	(〒 -)						
申込責任者		責任者電話							
種目	氏名	チーム名	性別	年齢	種目	氏名	チーム名	性別	年齢

男子ダブルス

女子ダブルス

種目	氏名	チーム名	性別	年齢	種目	氏名	チーム名	性別	年齢

初心者混合ダブルス

種目	氏名	チーム名	性別	年齢	種目	氏名	チーム名	性別	年齢

参加料 混合3ダブルス 4000円 × チーム = 円

男子・女子ダブルス (初心者混合W) 2000円 × 組 = 円

合計 円