

第12回伊勢原市混合ダブルス団体戦卓球大会申込用紙

チーム名	
県市	県市
責任者	
連絡先	

※責任者と連絡先は必ずご記入ください。

	単価	数	参加料
市外チーム	3,000		
市登録チーム	2,500		
市登録チーム(中学生以下)	1,000		
参加料合計			

※参加される種目に○を付け、氏名・年齢を記入してください。

160才以下	161才～239才	240才以上	男子		女子	
			氏名	年齢	氏名	年齢

160才以下	161才～239才	240才以上	男子		女子	
			氏名	年齢	氏名	年齢

160才以下	161才～239才	240才以上	男子		女子	
			氏名	年齢	氏名	年齢

160才以下	161才～239才	240才以上	男子		女子	
			氏名	年齢	氏名	年齢

160才以下	161才～239才	240才以上	男子		女子	
			氏名	年齢	氏名	年齢

160才以下	161才～239才	240才以上	男子		女子	
			氏名	年齢	氏名	年齢

※用紙が足りない場合は、コピーしてお使い下さい。

※組合せ時に、お尋ねする場合がありますので、責任者氏名と連絡先を必ずお書き下さい。