

第3回西東京市ミックスダブルスオープン卓球大会申込書

種目	No.	氏 名	年 齢	所 属
一 般	①	-----		
	②	-----		
	③	-----		
	④	-----		
	⑤	-----		

種目	No.	氏 名	年 齢	所 属
合 計 110歳 以上	①	-----		
	②	-----		
	③	-----		
	④	-----		
	⑤	-----		

申込責任者 氏 名 _____

住 所 ☎ _____

電 話 _____

参加費振込者 同上

★ゆうちょ銀行への振込者氏名が異なる場合はこちらにご記入願います。

氏 名 _____

