

平成27年度小平オープンミックスダブルス卓球大会申込書

受付印

申込責任者氏名 _____

申込責任者住所 _____

連絡先電話番号 _____

種目	男子氏名 (年齢)	所属	女子氏名 (年齢)	所属
	()		()	
	()		()	
	()		()	
	()		()	
	()		()	
	()		()	
	()		()	
	()		()	

- ※ 種目欄には「一般」「100歳以上」「115歳以上」「130歳以上」のいずれかをご記入ください
- ※ 年齢は、大会当日の満年齢をご記入ください
- ※ 団体に登録していない場合、所属欄には町丁名（又は市町村名）等をご記入ください

@ 2, 000円 × _____ ペア = _____ 円

上記内容にて参加申込みをします

平成27年 5月 日

※ 下記領収書の下線部分もご記入ください

平成27年 5月 日

領収書

_____ 様

¥ _____ 円

領収印

但し、小平オープンミックスダブルス卓球大会参加費として、上記正に領収しました

@ 2, 000円 × _____ ペア = _____ 円

小平市卓球連盟