（別紙申込書）

平成２７年　　月　　日

松戸市卓球協会
会 長　　小川　早苗　殿

中村杯・松戸オープン卓球大会申込書

チーム名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申込責任者　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印　TEL　（　　）＿＿＿＿

住所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参 加 料　A　　名　B　　名　C　　名　D　　名　E　　名

F　　名　G　　名　H　　名　I　　組　J　　組

ダブルス　１，２００円　×　＿＿＿名＝＿＿＿＿＿＿円

シングルス　　８００円　×　＿＿＿名＝＿＿＿＿＿＿円

合計　＿＿＿＿＿＿円

シングルス用

符号	氏　　名	所　　属	生年月日

ダブルス用

符号	氏　　名	所　　属	生年月日