

第12回西毛オープン卓球大会～秋の陣～ 申込書

団体戦 ①～②
①～②の種目のみ記載してください。

シングルス ③～⑧
③～⑧の種目のみ記載してください。
(年代別出場者のみ生年月日、大会当日の年齢記載して下さい)

No.	種目	チーム名	氏名	戦績
1				
2				
3				
4				
5				

No.	種目	氏名	所属	戦績	年齢	生年月日
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

- 1、申込書は強い順に記入して下さい。 組み合わせは、申込書の戦績をもとに作成する為、なるべく記載下さい。
- 2、試合の待ち時間に耐えられる方のみご参加下さい。(この大会は県外からも大変多くの選手にご参加頂いている為)
(大会本部もなるべく早く試合が終了できるよう臨機応変に対応致します) 30台～35台使用

団体戦	一般	3,000	円×		チーム		円
	高校生以下	2,000	円×		チーム		円
	中学生以下	1,500	円×		チーム		円
シングルス	一般	1,000	円×		名		円
	高校生以下	600	円×		名		円
	中学生以下	400	円×		名		円
合計金額							円

締め切りを過ぎた申込み、申込後の選手変更(団体戦のみ当日1名まで変更可能)、当日参加は一切受け付けしない。申し込み後の参加料の返金はできませんので、予定等を確認の上申込み願います。

平成 年 月 日 申込責任者 氏名 Tel. _____
住所 〒 _____ E-mail _____