

第20回 秦野レディースオープン卓球大会(ダブルス戦)参加申込書

申込み締切日:平成27年9月17日(木)

大会開催日:平成27年11月5日(木)

申込月日	平成 年 月 日
チーム名	
申込責任者	
住 所	〒
電話番号	

参 加 料	
ダブルス	1組1,600円 × 組
合 計	円

領収書 要 ・ 不要

※ いずれかを○で囲ってください。

No.	ランク	氏 名	チーム名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

No.	ランク	氏 名	チーム名
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

記入上の注意

※ランク欄にA. B. C. D何れかを記入して下さい。

※組合せの関係上、必ず強い順に記入願います。

※前回優勝した組は、1ランク上のクラスになります。

※氏名は、漢字でフルネームで願います。