

# 江戸川ラージボールオープン卓球大会 申込書

( 申込 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 )

クラブ名		申込責任者	
責任者住所		責任者 携帯電話番号	
※郵送・FAXでの申込締切以降、エントリーの旨をショートメールにて通知いたします。 必ず携帯番号をお書きください。			
参加費	(@4,000 × チーム) 合計 ¥ _____		※ 当日のお支払いとなります

参加チーム数によって、競技内容を変更する場合がありますので、ご了承ください。  
(予選リーグ → 決勝トーナメント制やランク分けしない等)

No	ランク・チーム名・選手名・年齢				No	ランク・チーム名・選手名・年齢			
1	ランクの申告 右記1種目に○	Aランク	Bランク	Cランク	4	ランクの申告 右記1種目に○	Aランク	Bランク	Cランク
	チーム名					チーム名			
	選手名			年齢		選手名			年齢
2	ランクの申告 右記1種目に○	Aランク	Bランク	Cランク	5	ランクの申告 右記1種目に○	Aランク	Bランク	Cランク
	チーム名					チーム名			
	選手名			年齢		選手名			年齢
3	ランクの申告 右記1種目に○	Aランク	Bランク	Cランク	6	ランクの申告 右記1種目に○	Aランク	Bランク	Cランク
	チーム名					チーム名			
	選手名			年齢		選手名			年齢

**領収書が必要なチーム責任者は、大会当日お申し出ください。**

**江戸川区卓球連盟**