

第14回 市原アンドロ杯オープン卓球大会申込書 (12/2開催)

チーム名 _____

代表者名 _____ TEL _____ (_____)

〒 _____

住 所 _____

携帯やFAX、メールアドレスなどもう一つ連絡方法をお書きください。

address: _____ その他 _____

チーム名	(1)
1	
2	
3	
4	
5	

チーム名	(2)
1	
2	
3	
4	
5	

チーム名	(3)
1	
2	
3	
4	
5	

チーム名	(4)
1	
2	
3	
4	
5	

当日はスポーツ保険に入ります(受付前までのメンバー変更は認めますが、保険の変更はできません)

複数のチームで参加する場合は強い順に記入し、同チーム名の場合はチーム名の語尾に

ABCDの記入をよろしく願います。(例:チームヤマトA、チームヤマトB)

参加費のお支払いにつきましては下記の1、2の選択に○印をお願い致します。

1	【振込】	参加費4.000円 ×	チーム	=	円
を別途郵便振込にて送金します。					

2	当日、受付時に支払い	領収書	不要	要
----------	------------	-----	----	---