

# 第1回 アイタク杯ラージボール選手権卓球大会申込書 (2/4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の記入をよろしくお願いします。(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