

第17回 市原アンドロ杯オープン卓球大会申込書 (3/8開催)

チーム名

代表者名

元

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)	男・女
選手1		
選手2		
選手3		
選手4		
選手5		

チーム名	(2)	男・女
選手1		
選手2		
選手3		
選手4		
選手5		

チーム名	(3)	男・女
選手1		
選手2		
選手3		
選手4		
選手5		

チーム名	(4)	男・女
選手1		
選手2		
選手3		
選手4		
選手5		

※1 男子・女子どちらかを○で囲ってください。

※2 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A・B・C・D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)

※3 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)

※4 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 【振込み】 ¥4,000 × チーム = ¥

を別途郵便振込にて送金します。

2 【当日支払い】 ※受付時に支払い