

第4回 市原アンドロ杯オープン(小・中学生の部)

【参加申込書】

チーム名：		申込責任者：	
住 所：	〒		
電 話：			

【選手】

人数	種目 (符号)	ふ り が な 氏 名	性別	生年月日	学年
(例)	A	あいゆう たろう 愛友 太郎	男	年 月 日	小5
1				年 月 日	
2				年 月 日	
3				年 月 日	
4				年 月 日	
5				年 月 日	
6				年 月 日	
7				年 月 日	
8				年 月 日	
9				年 月 日	
10				年 月 日	

①選手は、種目ごとに強者順に記入してください。

②記入欄が不足する場合は、用紙をコピーするか同様の書式で申し込んでください。

参加人数および参加料 _____名 × 1,000円 = _____円

申 込 先：〒260-0835 千葉市中央区川崎町1-34
(ハーバーシティ蘇我GLOBO内)卓球センターGLOBO店 木本 学 宛

sekitoba0429@gmail.com