試合参加申込書

　　　　　　　　　 申込日　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 競技会名 | **第４０回生駒オープン「ダブルス卓球大会」** |

クラブ名

代表者

住所

☎

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 男 女 | 種　　目 | 氏　　名 | 年齢 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

１．種目欄には、大会要項に記載されている、種目を記入ください。

２．小中の場合は学年を備考欄に記入ください。

３．チーム名は備考欄に記入ください。

４．選手名はフルネームで記入して下さい。

５．選手の年令を記入して下さい。(組合せの参考にします。)

６．申込期日までに必着のこと。

(締切日:5月30日)

生駒市卓球協会Eメール：　ikoma.tta@gmail.com 西森禮子方生駒市卓球協会FAX：0743-73-2738、

（FAXの時は必ず０７４３－７３－２５５６へ電話で確認してください。）

住所：〒630-0216　生駒市西旭ヶ丘1-64