

男女混成チーム大会参加申込書

072-873-4190-伊藤

所属名			
代表者	氏名		電話
	住所	〒	

※最近の戦績があればお書きください。

	男子選手名		女子選手名			男子選手名		女子選手名	
チーム名	1		1		チーム名	1		1	
	2		2			2		2	
	3		3			3		3	
戦績					戦績				
チーム名	1		1		チーム名	1		1	
	2		2			2		2	
	3		3			3		3	
戦績					戦績				

上記の通り参加料金 _____ 円を添えて申込みいたします。

・当日の車の台数を教えて下さい。・・・ _____ 台

大東市卓球連盟に対するご意見などあればご記入下さい。また、当欄を切り取って試合当日、本部席に設置してある意見箱に入れていただいても結構です。