

## 第37回会長杯争奪上越地区四市一郡卓球選手権大会参加申込書

<種目 \_\_\_\_\_ の部 男子 女子>

チーム名 \_\_\_\_\_

番号	選手氏名	年齢(小・中・高生は学年)	番号	選手氏名	年齢(小・中・高生は学年)
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		

\*チーム内ランク順に記入すること。\*申込書は コピーをして、種目毎1枚にして申し込むこと。

\*無駄ですので FAX 送信票はいりません。(FAX 送信先 025-523-8855)

参加料 \_\_\_\_\_ 円は振込済です

チーム名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

住所(郵便番号 \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_