	第10回 丸亀オープン卓球大会 参加申込書						締め切り 5/6(土)			申込 FAX <b>086-455-8865</b>				
	クラブ名(			,	)		TEL(						<b>-</b>	
	代表者(			,	)				FA	X(			)	
	住所 〒( -	)(						)	携	<b>带</b> (			)	
	氏名はフルネーム		新日本加	1盟者は名前	前の前に丸	印〇 間違いやすい読みにくいチーム名、名前の方には、フリカナをして下さい。						て下さい。		
	チーム名	男·女 別	希望 の部	選手	名①	学年 年齢	選手名②	学年 年齢	選手	名③	学年 年齢	選手名④	学年 年齢	
例	三菱化学	男	1 部	〇青	<b>木謙二</b>	65	コウ/スケ ○ 青木優介	青一	青木裕	<del>大</del> 菜	中三	青木颯太	小6	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
*	全国大会希望チームは希望と明記、又は連絡下さい。													
*	加盟者とは(新日本ス	スポーツi	連盟に加盟	望している人	<b>、</b> )	<b>(</b>	≇ 振込できす当日現金のチームは合計に500円別途、プラスしてください							
	新規加盟(1年間4~3)	月)	500円/	1人	⇒	500×	人			円		$\downarrow$		
	加盟者(全員)		3000円/1チーム		⇒		チーム数	t					振込日	
	加盟者+非加盟者		3500円/1チーム ⇒		⇒		チーム数	t F			※振込厳守です/_		, /	
	作加盟者 4000円/1チーム ⇒				チーム数		円 当日現金でも受け付ける 			ます				
	高校生以下 1チーム (1500円)						合計			円	ປ 振込手数料は自己負担です			
*	<b>メンバー変更</b> は、旱	めに連絡	絡下さい。	。当日でも	回。キケ	ンの場合	、締め切り後の <b>返</b>	金はでき	ません。こ	ご了承くた	<b>ごさい。</b>			