

第7回 高知オープン卓球大会 参加申込書

締め切り 4/14 (土)

高知県民体育館

クラブ名 ()

TEL()

代表者 ()

FAX()

住所 〒 (-) ()

携帯()

氏名はフルネーム

新日本加盟者は名前の前に丸印○

間違いやすいチーム名、名前の方には、フリカナをして下さい。

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A	男	1 部	○ 青木謙二	63	○ 青木二郎	高一	青木裕子	中二	青木太一	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(新日本スポーツ連盟に加盟している人)

新規加盟料	500円/1人	500 ×	人	円
加盟者(会員)	3200円/1チーム		チーム	円
加盟+非加盟者	3600円/1チーム		チーム	円
非加盟者	4000円/1チーム		チーム	円
高校生以下のチーム半額(2000円)		合計		円

○印

参加料 当日

参加料 振込

* メンバー変更は、早めに連絡下さい。当日でもOKです。キケン出来るだけ避けて下さい