

第12回 高知オープン卓球大会 申込書

締め切り 12/24 (日)

申込 FAX **086-455-8865**

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。

例	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
	ミツビシ カガク 三菱化学	男	1 部	ササキカンジ 篠筈莞爾	65	アオキ ユウゲン 青木優巖	高一	アオキ ミウ 青木美生	中三	アオキ カンゲン 青木寛巖	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)

② 振込できず当日現金のチームは合計に500円別途当日加算してください

新規加盟料(1年間4~3月)	500円/1人	⇒	500 ×	人	円
加盟者(全員)	3200円/1チーム	⇒		チーム数	円
加盟者+非加盟者	3600円/1チーム	⇒		チーム数	円
非加盟者	4000円/1チーム	⇒		チーム数	円

郵便振込いつでもできます

振込日

現金でも受付できます

/

※要項ご確認ください

高校生以下 1チーム(1500円)

総合計 円

② 振込手数料は自己負担です

\* メンバー変更は、早めに連絡下さい。当日でも可。キケンの場合、締め切り後の返金はできません。ご了承ください

② 振込は、チーム名忘れずに記入