

バタフライ第43回全日本クラブ卓球選手権大会県予選会参加申込書 (5)

と き 2024年4月27日 ところ 草津市立総合体育館 申込締切日 4月13日

男子の部		女子の部		区 分	男子の部		女子の部	
一般の部		30歳以上の部			一般の部		30歳以上の部	
50歳以上の部	65歳以上の部	小・中学生の部			50歳以上の部	65歳以上の部	小・中学生の部	
該当するところに○をしてください。				申込種目	該当するところに○をしてください。			
				チーム名				
				監督名				
				コーチ名				
選 手			年齢・学年	選 手			年齢・学年	
1				1				
2				2				
3				3				
4				4				
5				5				
6				6				

上記のとおり参加申込いたします。(用紙が不足の時は、コピーして作成をお願いします。)

申込先 〒521-0312 米原市上野686 (一社)滋賀県卓球協会事務局 堀内安宏 宛
 FAX 0749-50-2521 TEL 080-1476-5396

参加料	団体	小・中学生の部	1,500 円 ×	チーム	円
		上記以外	4,000 円 ×	チーム	円
	合計				

申込責任者 所属
 氏名
 携帯

参加料は当日受付でお支払い下さい。登録料の受付も随時行います。