

第65回 石巻市民卓球大会参加申込書

チーム名		No. -	
住 所			
代表者名		電話番号	
中学生	ダブルス数 () チーム × 1,000 円 =		円
	シングルス数 () 名 × 700 円 =		円
一 般	ダブルス数 () チーム × 1,200 円 =		円
	混合ダブルス数 () チーム × 1,200 円 =		円
	シングルス数 () 名 × 1,000 円 =		円
大会参加費合計			円

※個人戦は強い順番にフルネームを楷書で誤記無く丁寧に記入してください。

※読み方が難しい名前にはフリガナを付けるようお願いします。

※中学生枠と混合ダブルスは、一般枠への重複参加は出来ません。

中学生と一般のどちらかを○で囲んでください

→ [中学生 ・ 一般] 男子ダブルス

No	選手名	チーム名
		"
		"
		"

[中学生 ・ 一般] 女子ダブルス

No	選手名	チーム名
		"
		"
		"

[中学生 ・ 一般] 男子シングルス

No	選手名	学年	チーム名

[中学生 ・ 一般] 女子シングルス

No	選手名	学年	チーム名

※ 中学生枠は、差し支えなければ選手名と共に学年も記入願います。