

第2回サイクルダブルス卓球大会 申込書

チーム名		チーム名		チーム名	
種目		種目		種目	
1	フリガナ	2	フリガナ	3	フリガナ
	氏名		氏名		氏名
	フリガナ		フリガナ		フリガナ
	氏名		氏名		氏名
	フリガナ		フリガナ		フリガナ
	氏名		氏名		氏名

*記入漏れがある時は、受付できません!!

参 加 者 名 簿					
No.	氏名	性別	年齢	住所 在勤の方：住所に会社住所を記入	学校名、会社名
1				〒	
2				〒	
3				〒	
4				〒	
5				〒	
6				〒	
7				〒	
8				〒	
9				〒	

*個人情報は今大会のみに使用し、大会終了後は適切に処分いたします。

申込み責任者

氏名 _____

緊急連絡先(携帯) _____

メールアドレス _____

@ _____

*申込受付後に確認メールをお送りします。必ず記入して下さい！

- ・大会案内をよくお読み頂いてからお申込み下さい。
- ・3人1チームで申込をして下さい。参加希望種目、チーム名をお書き下さい。(1人1種目のみ)
 種目：①一般男子1部 ②一般女子1部
 ③一般男子2部 ④一般女子2部 ⑤なかよし3人組の部
- ・参加資格は桑名地区在住在勤者です。在勤でお申込みの方は、会社名と住所をお書き下さい。
- ・用紙が足りない時はコピーをして下さい。

申込先： 桑名卓球協会 事務局 村上 環 宛

FAX: 0594-87-7009

Email: kuwataku02@yahoo.co.jp

住所： 〒5110863 桑名市新西方4-232-4