

第 17 回善通寺五岳山卓球大会参加申込書

2024年 月 日

団 体 名 _____

代表者氏名 _____

住所〒 _____



チーム名				チーム名			
氏 名	性別	年齢		氏 名	性別	年齢	
第 部を希望				第 部を希望			

※ 複数チームの場合、強い順に～クラブ A, ～クラブ B, ～クラブ C と書いてください。

※ 年齢は全員記入してください。

※ 1部～6部で希望の部を記入してください。

(最終的には、本部で調整しますのでご了承ください)

※ 申し込み用紙が足りない場合は、コピーをして提出してください。

※□にチェックをいれてください。

大会案内状を Line で受け取る 大会案内状を郵便で受け取る

※Line で受け取るにチェックされた方は携帯電話番号・Line プロフィール名をご記入ください。

携帯電話番号 _____ プロフィール名 _____