

第5回東大和市納涼団体卓球大会申込書

チーム名

責任者

〒

責任者住所

責任者電話

[リーグ第1希望] A ・ B ・ C

[リーグ第2希望] A ・ B ・ C

※リーグ分けの参考
にしますので必ず
いずれかに○して
ください。
第1希望・第2希
望同じでも可能

No.	氏 名 (フルネームで記入してください)	大会当日の年齢 高校生以下は学年も	性別	備 考
1		才 小・中・高 年		
2		才 小・中・高 年		
3		才 小・中・高 年		
4		才 小・中・高 年		
5		才 小・中・高 年		
6		才 小・中・高 年		
7		才 小・中・高 年		
8		才 小・中・高 年		

※チームで複数参加する場合は強い順にA、B、Cとしてください。

(用紙が足りない場合は恐れ入りますがコピーしてお使いください)