

第33回交流卓球大会(一般卓球)参加申込書(団体用)

受付 /  
( )

団体名

代表者名

代表者住所 〒

TEL(FAX)

大会当日緊急連絡先

■種目区分は実施要項を確認のうえ、番号で記入してください。

- ①一般男子の部    ②一般女子の部    ③シニア男子(60歳以上)の部    ④シニア女子(60歳以上)の部
- ⑤車いす使用者の部    ⑥知的障がい者男子の部    ⑦知的障がい者女子の部    ⑧初心者(上肢障がい)の部
- ⑨初心者(下肢障がい)の部

※種目番号⑧、⑨の各初心者の部は入賞経験のない方が対象。

※聴覚、内部、知的障がい、精神障がいの方で初心者の方は ⑧ 初心者(上肢障がい)の部に申込みすることができる。

氏名	性別	年齢	種目番号	備考	氏名	性別	年齢	種目番号	備考
1					6				
2					7				
3					8				
4					9				
5					10				

・各種目ごと ランキング順にご記入ください。

・車いす使用者の方で車いす使用者の部以外に出場される選手は、備考欄にWと記入してください。

\*参加費内訳

参加費	1,000円 × 人 = 円
合計	円

※本用紙に記載されている個人情報については、事業目的以外に使用いたしません。

※受付は代表者の方のみの受付とします。全員揃ってから受付をお願いします。

※ファックスにてお申込みされる方は、受信確認の電話をお願いいたします。

TEL 048-834-2248    FAX 048-834-3333