

第33回交流卓球大会(一般卓球)参加申込書

出場種目番号に、○をつけてください。

- 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

| | | | | | | | | |
|---------------|-------------------|------|----------------------------|---|----|-----|----|---|
| ふりがな | | | | | 性別 | 男・女 | 年齢 | 歳 |
| 氏名 | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | |
| 電話 (FAX) | () | — | () | — | | | | |
| 大会当日 緊急連絡先 | | | | | | | | |
| 障がい名 | <障がいのある方はご記入ください> | | | | | | | |
| 卓球歴 | 年 | クラブ名 | クラブに所属していない方は、市町村名を記入ください。 | | | | | |

- ※ 参加費は一人につき¥1000円となります。当日、受付にてお支払い下さい。
- ※ お弁当は各自でご用意ください。
- ※ 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。
- ※ ファックスにてお申込みされる方は、受信の確認の電話をお願いいたします。

TEL 048-834-2248 FAX 048-834-3333