

寝屋川市卓球協会会長杯 申込用紙

団体名	代表者名
住所〒	
電話	メールアドレス

3名による男女別団体戦

種目 (いずれかを○で囲む)	(フリガナ) チーム名	(フリガナ) 氏 名	年齢 (試合当日)
男子・女子	一般の部 壮年50～64歳の部 壮年65歳以上の部	()	歳
		()	歳
		()	歳
男子・女子	一般の部 壮年50～64歳の部 壮年65歳以上の部	()	歳
		()	歳
		()	歳
男子・女子	一般の部 壮年50～64歳の部 壮年65歳以上の部	()	歳
		()	歳
		()	歳
男子・女子	一般の部 壮年50～64歳の部 壮年65歳以上の部	()	歳
		()	歳
		()	歳
男子・女子	一般の部 壮年50～64歳の部 壮年65歳以上の部	()	歳
		()	歳
		()	歳

○一般・・・3,000円 × =

○中学生・・・1,500円 × =