

# 古河市近県ダブルスチーム卓球大会 参加申し込み書 ( 男 ・ 女 )

該当する方に○印

フリガナ		フリガナ	
チーム名		チーム名	
選 手 1		選 手 1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	

- ※ 申込み〆切り日は3月8日（金）必着です。
- ※ 氏名には必ずフリガナを付けて下さい。
- ※ 参加多数チームはこの用紙をコピーして下さい（男子・女子もコピーにて別用紙記入）  
 （同一チーム複数参加の場合はチーム名の語尾に記号表示願います）  
 （例：卓水会Aチーム、Bチームなど）

(申込日) \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(チーム名) \_\_\_\_\_

(連絡責任者) \_\_\_\_\_

(住所) \_\_\_\_\_

(電話・携帯) \_\_\_\_\_

**【お弁当申し込み】**

・ 500円／1個

\_\_\_\_\_ 個 × 500円 = \_\_\_\_\_ 円

(当日受付にお支払い下さい。)