

広島市レディース ジョリィ・フレッシュ卓球大会				申込責任者				
参加申込書				締切日:2024年 1月23日(火)		住所		
参加チーム名				電話				
<small>(どちらかを○で囲んでください)</small>		<small>(どちらかを○で囲んでください)</small>		<small>(どちらかを○で囲んでください)</small>				
種目	① 年齢フリーの部	② 70歳以上の部	種目	① 年齢フリーの部	② 70歳以上の部	種目	① 年齢フリーの部	② 70歳以上の部
	フリガナ 氏名	所属チーム名		フリガナ 氏名	所属チーム名		フリガナ 氏名	所属チーム名
監督			監督			監督		
選手1			選手1			選手1		
選手2			選手2			選手2		
選手3			選手3			選手3		
選手4			選手4			選手4		
選手5			選手5			選手5		

- ☆ 医師、看護師等救護に協力頂ける方は氏名の横に○を付けて下さい。
- ☆ 選手名にフリガナを記入してください。
- ☆ 監督が試合に出場する場合は選手欄にも登録のこと。
- ☆ 強いメンバー編成のチームからABCとすること。
- ☆ 1日登録の選手は所属チーム名欄に1日登録と記入のこと。(監督のみの場合は登録料は不要です)

10-03

参加料 4000円 × () チーム + 1日登録料500円 × () 名 = 円