

第34回 我孫子市レディース・オープン団体卓球大会 参加申込書

チーム名	責任者氏名
住所〒	電話（携帯）

ランク	ランク	ランク
チーム名	チーム名	チーム名
都市名	都市名	都市名
選手名（フルネーム）	選手名（フルネーム）	選手名（フルネーム）
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5

★強い順にチーム名を記入してください。名前にはフリガナをつけて下さい。

★カット主戦の選手は、名前の前の番号に○印を記入してください。

参加費

内訳

4、000円 × () チーム =

チーム名	参加費合計
------	-------