第３１回大阪マスターズ卓球選手権大会(全国オープン）参加申込書

(都道府県卓球協会・連盟名)

　　　　　　　(会　 　　　 長　　　　名)

チーム名

連絡先住所　〒

TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込責任者氏名

※年齢は平成３０年４月１日の当該年齢を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　目 |  氏　　名(所属チーム名) | (昭和)生年月日 | 　年令 | 備考 |
| 　 |  ( 　　　　　 ) | 　　年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 　 |  ( 　　　　　 ) | 　　年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 　 |  ( 　　　　　 ) | 　　年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 　 |  ( 　　　　　 ) | 　　年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 　 |  ( 　　　　　 ) | 　　年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 　 |  ( 　　　　　 ) | 　　年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 　 |  ( 　　　　　 ) | 　　年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 　 |  ( 　　　　　 ) | 　　年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 　 |  ( 　　　　　 ) | 　　年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 　 |  ( 　　　　　 ) | 　　年　　月　　日 | 　 | 　 |
|  |  |  | 平成2９年 月 日 |
|  上記の通り参加料金 円を振込送金して申込みます。 |