

第12回坂戸市近郊少年少女卓球大会(シングルス)

参加申込書

団体名 _____ 電話 _____

申込責任者 _____

* ランク順にお書きください。特筆した成績がありましたらお書きください。

* 申込人数は、各部門とも、1校1クラブから8名以内とします。

* 該当年齢の部門に参加すること。飛び級での参加は不可。

* 申込用紙はコピーしてお使いください。

中学2年生の部 (男・女) どちらかに○を	中学1年生の部 (男・女) どちらかに○を	小学生の部 (男・女) どちらかに○を
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8

・参加費を添えて申し込んで下さい。

・領収書は必要ですか。 ①必要 ②必要でない どちらかに○を記入して下さい。

★ 参加費 中学生 500円×()人＝

・申込期間 2024年11月15日(金)から12月6日(金)

・申込先 坂戸市卓球連盟事務局

〒350-0238 坂戸市浅羽910 横田政行

電話・ファクス 049-282-3365