

第39回 和歌山県立体育館卓球大会 参加申込書

開催日 令和2年3月13日(金)受付開始9:00 試合開始予定9:40~

<input type="checkbox"/> に✓を してくだ				<input type="checkbox"/> 上級クラス 194516302		<input type="checkbox"/> 中級クラス 194516301	
				<input type="checkbox"/> 初級クラス 194516311			
登録ID	シメイ 氏名			住所			
				〒			
No.	生年月日		性別	携帯電話番号 電話番号 F A X 番号			
1	年	月	日				
登録ID	シメイ 氏名			住所			
				〒			
No.	生年月日		性別	携帯電話番号 電話番号 F A X 番号			
2	年	月	日				

<input type="checkbox"/> に✓を してくだ				<input type="checkbox"/> 上級クラス 194516302		<input type="checkbox"/> 中級クラス 194516301	
				<input type="checkbox"/> 初級クラス 194516311			
登録ID	シメイ 氏名			住所			
				〒			
No.	生年月日		性別	携帯電話番号 電話番号 F A X 番号			
1	年	月	日				
登録ID	シメイ 氏名			住所			
				〒			
No.	生年月日		性別	携帯電話番号 電話番号 F A X 番号			
2	年	月	日				

- 登録IDは前回大会領収書に記載されています。
登録IDを記入いただいた場合は氏名のみ記入
なお、登録内容に変更がある場合は記入ください。
- 参加料は、申込締切日までに支払ってください。
ただし、申込締切日までに来館いただけない場合は
ご相談ください。
- TEL:073-422-4108 FAX:073-422-4109

申込締切日

令和2年3月6日(金) 必着です。

申込代表者名: _____

連絡先: TEL・FAX番号 _____