

# 2024 年度 渋谷区卓球連盟 登録申込書

新規

団体名			
連絡員名			
〒			
住所			
電話	(日中連絡がとれる番号)	FAX	
Email			

選手番号	選手氏名		所在 ※〇を付けてください
	姓	名	
1			在住・在勤・その他
2			在住・在勤・その他
3			在住・在勤・その他
4			在住・在勤・その他
5			在住・在勤・その他
6			在住・在勤・その他
7			在住・在勤・その他
8			在住・在勤・その他
9			在住・在勤・その他
10			在住・在勤・その他

・1チーム10人まで。

・登録申請時に、在勤もしくは在住を証明する書類を提出してください。

事務局用(記入しないでください)	申込み受取日:	登録費受領日:
------------------	---------	---------