

第5回 渋谷区混合ダブルス団体戦卓球大会（オープン）申込書

【申込責任者】

責任者名		TEL	(日中連絡とれる番号)
住所	〒		
メールアドレス (任意)			

【参加費】 1組 4,000 円 × _____ 組 = 合計 _____ 円

チーム名および選手名は、楷書でわかりやすく書いてください。
 ※特筆すべき経歴・戦績があれば参考欄に記入してください。組み合わせの参考にします。

チーム名						
男子			女子			
	氏名 (氏) (名)	年齢		氏名 (氏) (名)	年齢	
1			1			
2			2			
3			3			
4			4			
* 1チーム：4～6名まで。			5			
			6			
※参考 (経歴・成績など)						

チーム名						
男子			女子			
	氏名 (氏) (名)	年齢		氏名 (氏) (名)	年齢	
1			1			
2			2			
3			3			
4			4			
* 1チーム：4～6名まで。			5			
			6			
※参考 (経歴・成績など)						