第25回大分県スポンジボールテニス準記念大会

参加申込書

団体名	
団体責任者	
団体責任者連絡先	〒
電話＆Fax	

責任者は、この参加申込書に必要事項を記入の上、参加申込先（大会実施要項参照）へ提出してください。年齢は大会当日の満年齢とする。

チーム名　（　　）

フリー・ シルバー ・ ゴールド ・ ダイヤモンド

①には監督名を記入下さい

	氏　　名	性別	年令	登録 未・済
①				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

チーム名　（　　）

フリー・ シルバー ・ ゴールド ・ ダイヤモンド

①には監督名を記入下さい

	氏　　名	性別	年令	登録 未・済
①				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

チーム名　（　　）

フリー・ シルバー ・ ゴールド ・ ダイヤモンド

①には監督名を記入下さい

	氏　　名	性別	年令	登録 未・済
①				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

チーム名　（　　）

フリー・ シルバー ・ ゴールド ・ ダイヤモンド

①には監督名を記入下さい

	氏　　名	性別	年令	登録 未・済
①				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

参加費：団体戦＠6，000円×（　　）チーム＝　　円

協会未登録者（　　）名×300円　＝　　円

※1）冊子代：＠100円×（　　）冊　＝　　円

合計　　**円**

令和　5年　　月　　日

不足分はコピーお願いします

※1）1チームに一部の冊子はお渡しします。追加希望の方には1部100円で提供します。
振込は、12月15日～12月28日に限定してお願いいたします