

大会参加申込書

申込書①

第4回 信州諏訪湖温泉ラージボール卓球大会 申込書 (新規・変更・取消) ○で囲んで下さい。

申込日	月	日
変更①	月	日
変更②	月	日

申込締切日 平成28年2月10日(水)

送信先FAX 0263-36-7046

所属チーム名		代表者名			電 話		
住 所	〒 - 都・道・府・県				F A X		
					代表携帯電話		
種 目	フリガナ 参加者氏名	性 別	生 年 月 日	年 齢 (28年3月現在)	年齢クラス	所属チーム名	大会実績
男子複		男・女	大正 昭和 平成	年 月 日	歳		
女子複							
混合複		男・女	大正 昭和 平成	年 月 日	歳		
男子複		男・女	大正 昭和 平成	年 月 日	歳		
女子複							
混合複		男・女	大正 昭和 平成	年 月 日	歳		
団 体 チーム名をご記入下さい ()		男・女	大正 昭和 平成	年 月 日	歳		
		男・女	大正 昭和 平成	年 月 日	歳		
		男・女	大正 昭和 平成	年 月 日	歳		
		男・女	大正 昭和 平成	年 月 日	歳		

※年齢クラスは、下記の種目ごとの番号をご記入ください。

年齢クラス	男・女ダブルス、混合ダブルス	①119歳以下	②120歳以上	③130歳以上	④140歳以上	⑤150歳以上
	団体戦(男・女ダブルス、混合ダブルス)	①239歳以下	②240歳以上	③260歳以上	④280歳以上	⑤300歳以上

※個人情報を取り扱うに当たっては、本大会に関する目的以外では利用いたしません。

お申し込み、お問い合わせ

信州諏訪湖温泉ラージボール卓球大会事務代行

近畿日本 ツーリスト 近畿日本ツーリスト(株) 松本支店

第4回信州諏訪湖温泉ラージボール卓球大会係

〒390-0811長野県松本市中央1-4-20 日本生命松本駅前ビル3F

TEL:0263-35-0386 FAX:0263-36-7046

〔営業時間〕月～金曜日 9:30～17:30(土、日、祝日、年末年始休み)