

## 第49回宮城県知事杯レディース卓球大会参加申込用紙

2019年 月 日

チーム名			
代表者名			
代表者住所	〒		
電話番号	TEL	— —	FAX — —
Aチーム	ふりがな	Bチーム	ふりがな
	姓名		姓名
選手		選手	
選手		選手	
選手		選手	
選手		選手	
選手		選手	

\*参加料は2019年 月 日に振込いたしました。

※氏名はフルネームで記入し、ふりがなも必ずふって下さい。

※記載の個人情報の取り扱いについて

申込用紙に記入された個人情報はこの大会の関係資料への記載、諸連絡および資料送付等に利用いたします。つきましては、上記についてご承知おき下さいますようお願いいたします。