

第一三共ヘルスケア・レディース2018 第30回東北ブロックレディース卓球大会宮城県予選会申込用紙

団体戦 \_\_\_\_\_ チーム×5,000円＝ \_\_\_\_\_ 円      個人ダブルス \_\_\_\_\_ 組×3,000円＝ \_\_\_\_\_ 円  
 参加料合計 \_\_\_\_\_ 円は \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に振り込みました。

\*団体名 \_\_\_\_\_ \*代表者氏名 \_\_\_\_\_

\*代表者住所〒 \_\_\_\_\_

\*TEL \_\_\_\_\_ \*FAX \_\_\_\_\_

\*駐車場利用予定台数：自家用車 \_\_\_\_\_ 台・マイクロバス \_\_\_\_\_ 台・大型バス \_\_\_\_\_ 台

団体戦	チーム名：			*年齢は、平成31年4月1日時点の年齢を記入してください。			
	ふりがな	生年月日	年齢	選手			
	氏名			④			
監督				選手			
				⑤			
コーチ				選手			
				⑥			
選手				選手			
①				⑦			
選手				選手			
②				⑧			
選手				選手			
③				⑨			

個人戦（ダブルス） \*年齢は、平成31年4月1日時点の年齢を記入してください。

種目	ふりがな	生年月日	年齢	所属
	氏名			
		S・H 年 月 日		
		S・H 年 月 日		
		S・H 年 月 日		
		S・H 年 月 日		
		S・H 年 月 日		
		S・H 年 月 日		

※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くださいますようお願いいたします。