

近畿卓球親睦交流会 第5回 団体戦リーグ大会

参加申込書（2017年2月17日開催） 於/東大阪アリーナ

| | | |
|-------------|---|-----------|
| チーム名 | | 所在地（都道府県） |
| 申込み責任者 | | |
| 住 所 | 〒 | |
| 携帯電話(固定電話可) | | |

| チ ー ム | 氏名(フルネーム) | | | | | |
|-------------|-----------|------|------|------|------|------|
| | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥ |
| A | フリガナ | フリガナ | フリガナ | フリガナ | フリガナ | フリガナ |
| | | | | | | |
| B | フリガナ | フリガナ | フリガナ | フリガナ | フリガナ | フリガナ |
| | | | | | | |
| C | フリガナ | フリガナ | フリガナ | フリガナ | フリガナ | フリガナ |
| | | | | | | |
| D | フリガナ | フリガナ | フリガナ | フリガナ | フリガナ | フリガナ |
| | | | | | | |

- ※ 個人の実力順に左から、チームの実力順に上から記入ください。
- ※ 申込先 携帯メール n27ddff79bg73@k.vodafone.ne.jp (PCメールは拒否されます)
 スマホ k.shaka@icloud.com (申込書の写メ添付OKです)
 PCメール p-k@shaka.jp (パソコン・タブレットの方はこちらへ)
 FAX 06-6167-6282 (送信後は確認の電話かメールをお願いします)
- ※ 問い合わせ先 事務局 釈迦郡 一雄 090-9115-1771 (日中は、Sメールをお願いします。)
- ※ 1クラブ4チーム以上の申し込みはご遠慮ください。
- ※ 申し込みは毎回必要です。
- ※ キャンセルは10日前にお願いします(今回は1/7になります)。キャンセル料が発生します。
- ※ 試合終了後、八戸ノ里駅近くで予算4000円～5000円で懇親会を実施します。
参加ご希望の方、右記に人数をご記入ください。懇親会に()名参加する。