

近畿卓球親睦交流会 第7回 団体戦リーグ大会

参加申込書（2017年8月5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メールでお願いします。)
- ※ 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7/27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。