

大阪OSAKA小中強化部2015 第2期入会決定戦申込書

以下の通り、申し込みいたします。

参加者全員、平成27年度大阪卓球協会に加盟しております。

加盟団体名
責任者名
連絡先住所
連絡先TEL
連絡先FAX

ご注意) 該当番号には、要項にある参加資格の番号①②③④⑤を書いてください。

参加資格 ① あいさつが正しくできる選手 ②元気な声を出してプレイできる選手
追加項目 ③ 所属がちがう人ともコミュニケーションがとれる選手

また、大阪第2期メンバーで継続して入会希望の選手については、該当番号欄に「大阪」と書いてください。

当日第2期継続及び入会希望者は全員会場に集まることになっております。ご注意ください。

学年	男	女	名 前	該当番号	学年	男	女	名 前	該当番号
	男	女				男	女		
	男	女				男	女		
	男	女				男	女		
	男	女				男	女		
	男	女				男	女		
	男	女				男	女		
	男	女				男	女		
	男	女				男	女		

ご注意) 16名を超える場合はコピーしてください。

合計 男子 名 女子 名 入会申し込み

備考) 参加申込締切日 平成27年8月25日(火)

FAX先 少年部受付先 0721-51-3484