

大阪卓球協会様

大阪OSAKA小中強化部2016 第1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28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①②③④⑤⑥⑦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3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1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			
	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28年4月5日(火)

FAX 申し込み先 0721-51-3484