

館山市卓球連盟
会長 渡辺 喜功 様

大会参加申込書

第45回 館山リーグ社会人団体選手権卓球大会に、次の通り申し込みます。

チーム名											(10文字以内)		
昨年度チーム名													
代表者	氏名												
	住所	〒											
	電話	(昼)									(夜)		
	メール	住所・電話番号を大会プログラムに掲載 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可											
												@	

【参考】

希望するブロック A B C D

※1 希望がある場合は、該当する箇所を してください。

※2 ブロック割は過去の戦績をもとにレベルが高いAから順にB・C・Dとなります。

※3 ご希望に沿えない場合もありますので、予めご承知おきください。

登録選手 (4~8名以内)	No.	氏名	ふりがな	年齢	性別
	1				男・女
	2				男・女
	3				男・女
	4				男・女
	5				男・女
	6				男・女
	7				男・女
	8				男・女

注意：

- チーム名は、10文字以内でお願いします。
- 日程変更等の緊急連絡はメールで行いますので、メールアドレスをお持ちでしたら、是非アドレスをお知らせください。(チーム代表以外の方でも結構です。)
- 個人情報は、館山市卓球連盟の事業にのみ使用します。
- 申込用紙不足の場合はコピー願います。
館山市卓球連盟ホームページからダウンロードすることもできます。

対 戦 日 程 希 望
第45回 館山リーグ社会人団体選手権卓球大会

チーム名： _____

日 程	○/×	備 考
9月10日 (火)		
9月12日 (木)		
9月17日 (火)		
9月19日 (木)		
9月24日 (火)		
9月26日 (木)		
10月1日 (火)		
10月3日 (木)		
10月8日 (火)		
10月10日 (木)		
10月15日 (火)		
10月17日 (木)		
10月22日 (火)		
10月24日 (木)		
10月29日 (火)		
10月31日 (木)		
11月5日 (火)		
11月7日 (木)		
11月12日 (火)		
11月14日 (木)		
11月19日 (火)		

対戦予定を入れて欲しい日があれば○印を、入れて欲しくない日があれば×印を
該当する日の○/×欄に記入してください。

極力ご希望を考慮して日程調整をしますが、ご希望に沿えない場合もございますので、
予めご承知おきください。

【連絡欄】 主催者への連絡事項（例：領収証の宛名をチーム名以外とするなど）がある場合はご記入ください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....