

第64回 新春杯 伊丹市選手権大会(一般の部)申込書

大会日⇒1/11(祝)・締め切り⇒12/21(月)

チーム名	代表者		(大会のご案内などに使用します)	
	携帯	FAX		
住所	〒			

※チーム代表者と今回の担当者が異なる場合、下記にも記入をお願いします。

担当者氏名	携帯	FAX	
-------	----	-----	--

シングルス (上位の選手から記入願います)参加費区分のため高校生以下の方は、学生欄に○印を入れて下さい。

男子 ⇒ ①男子一般1部 ②一般2部 ③一般3部

女子 ⇒ ④一般1部 ⑤一般2部 ⑥一般3部 ⑦50歳 ⑧60歳

⑨70歳 ⑩75歳 ⑪80才以上

★⑫男女混合カブの部 先着40名限定
(小学生4年生以下と5・6年生は初心者のみ)
(ダブルスには出場出来ません)

※種目別の最低人数に満たない場合は統合する場合があります。

NO	氏名	種目番号	学生	戦績	NO	氏名	種目番号	学生	戦績
1					11				
2					12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

高校生以下は○を入れて下さい

* 弁当注文 ()個 X 500 円＝

