

大会参加申込書（団体の部）

大会名【NPO法人都城ぼんちスポーツクラブ杯 卓球大会】

チーム名		
申込 責任者	住所	〒
	氏名	
	TEL・FAX	
	携帯番号	

①	選手名	生年月日	経験初心者	経験3年以内	経験3年以上
1					
2					
3					
4					

②	選手名	生年月日	経験初心者	経験3年以内	経験3年以上
1					
2					
3					
4					

申込締切：7月14日（木）必着

※参加料は当日、受付の時に支払をお願い致します。

※新型コロナウイルス感染防止策チェックリスト兼同意書を記入し
受付の時に提出をお願いします。。

※7月31日以降のキャンセルの場合は参加料が発生致します。

【問い合わせ先】

NPO法人都城ぼんちスポーツクラブ

TEL 0986-58-3232

FAX 0986-77-0949