

第 46 回 古賀市近隣親善卓球大会 申込書

チーム名 _____ 代表者 _____
 ご住所 _____ 電話 _____ FAX _____

※ランク・男女を○で囲んでください (A・B・C) (男・女)		※ランク・男女を○で囲んでください (A・B・C) (男・女)	
※チーム名 ()		※チーム名 ()	
	選 手 名		選 手 名
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
※ランク・男女を○で囲んでください (A・B・C) (男・女)		※ランク・男女を○で囲んでください (A・B・C) (男・女)	
※チーム名 ()		※チーム名 ()	
	選 手 名		選 手 名
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	

※申し込先

- ① 「古賀市スポーツ協会事務局 古賀市近隣親善卓球大会係」宛 郵送・FAX
〒811-3103 古賀市中央 2-13-1 TEL・FAX 944-1825
- ② 古賀市卓球協会役員へ直接申込

*参加料 チーム名を記入の上、参加料を集計して、役員へ申込
 ※郵送、FAX による参加申込の場合は、参加料は当日受付時の支払いでも可

※申込〆切日 令和 8 年 2 月 2 日(月)

※参加チーム数によっては、ランクを変更する場合があります。

- ・古賀市卓球協会会員 1 人 500 円 × ()人 = ()円
- ・古賀市卓球協会会員外 1 人 1000 円 × ()人 = ()円
- ・高校生 1 人 700 円 × ()人 = ()円
- ・ジュニア 1 人 500 円 × ()人 = ()円

合 計 円