

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 ()	
<input type="checkbox"/>	選 手 名	<input type="checkbox"/>	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 ()	
<input type="checkbox"/>	選 手 名	<input type="checkbox"/>	選 手 名
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	

※申し込み先

- 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