

第30回 古賀市民親善ピンポン大会 申込書

代表者 _____

住所 _____

〒 _____

TEL _____

FAX _____

大会開催日 令和8年12月6日(日) _____

※ランク別 ○で囲んでください (A・B・C・初心者) ※チーム名 ()		※ランク別 ○で囲んでください (A・B・C・初心者) ※チーム名 ()	
	選 手 名		選 手 名
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
※ランク別 ○で囲んでください (A・B・C・初心者) ※チーム名 ()		※ランク別 ○で囲んでください (A・B・C・初心者) ※チーム名 ()	
	選 手 名		選 手 名
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	

- ※ 申し込みチームが多い場合は本用紙をコピーして下さい。
- ※ ランクは、A・B・C・初心者で記入してください。ランクは調整の為、協会に変更する場合があります。(1チーム3～4名 チームランクは、メンバーランクの平均的ランクで結構です。) 勝負にこだわらず、楽しくやりましょう！
- ※ 空台「ピンポンコーナー」を設ける予定です。
- ※ 運動ができる服装で結構です。上履き運動靴をご持参下さい。ラケットは協会でも準備します。
- ※ 参加費：1人300円は、出来るだけチーム単位でお願い致します。
締切後の棄権・変更 は返金しません。
又棄権(見学)の方の参加賞、賞品はありません。

※ 締 切：令和8年11月6日(金)