

受付No.

【熊本市民スポーツフェスタ秋季大会参加申込書】

卓 球

【男性の部】 【合計年齢250歳以上 男性の部】
【女性の部】 【合計年齢250歳以上 女性の部】

※必ず参加申込書のコピーを保管してください。

申込日 年 月 日

チーム名			
代表者(監督)氏名			
チーム 連絡責任者	住 所	〒	
	氏 名	電話番号(- -)	携帯番号(- -)

※ 連絡責任者の方にご連絡することもありますので、分かりやすく・正確に記入して下さい。

	種 目	(ふりがな) 氏 名	住 所	年齢	性別	熊本市在勤の 有無
選手①	フリー ※年齢制限なし					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ
選手②	ダブルス ※合計年齢 100歳以上					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ
選手③						<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ
選手④	フリー ※年齢制限なし					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ
選手⑤	補員1					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ
選手⑥	補員2					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ
選手⑦	補員3					<input type="checkbox"/> 熊本市在勤 <input type="checkbox"/> 総合型地域スポーツクラブ

・本申込書にご記入いただいた個人情報は、熊本市民スポーツフェスタ以外には使用いたしません。

・熊本市に在住の方は、□にレ点を付けてください。

〒862-0941

熊本市中央区出水2丁目7番1号 ナースパワーアリーナ(熊本市総合体育館・青年会館)

熊本市民スポーツフェスタ実行委員会事務局 宛

FAX:096-381-0953

★FAX送付の方は、送信後に、必ずナースパワーアリーナ(熊本市総合体育館・青年会館)事務局(096-385-1010)まで連絡をお願いします。

土日祝及び平日夜間に送信された方は、翌営業日に改めて電話連絡をお願いします。