

第62回調布市民体育祭卓球競技混合団体戦申込書（9月18日開催）

令和 4年 月 日

チーム名 _____ 責任者 _____

連絡先 ☎ _____ 申込期間 8/13(土)~8/22(月)

1	チーム名：	出 場 条 件（〇を付けてください）			
	選手氏名（監督の番号に〇印記入）	在 住	在 勤	在 学	登 録 者
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
2	チーム名：	出 場 条 件			
	選手氏名（監督の番号に〇印記入）	在 住	在 勤	在 学	登 録 者
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

※ 同一チームで複数申込みの場合は、強い順にお書きください。

参加費合計 600円 × _____ チーム = _____ 円

* 参加費は郵便振替でなく8/27（土）の代表者会議にて支払ってください。