

# 第63回調布市民体育祭卓球競技混合団体戦申込書（9月24日開催）

令和 5 年 月 日

チーム名 \_\_\_\_\_ 責任者 \_\_\_\_\_

連絡先 ☎ \_\_\_\_\_ 申込期間 7/20(木)~8/21(月)

1	チーム名：	出 場 条 件 (○を付けてください)			
	選手氏名 (監督の番号に○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○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9/2(土)の代表者会議にて支払ください。