

調布市制施行70周年記念 第65回市民スポーツ大会

「卓球競技」混合団体戦申込書（9月21日開催）

令和 7 年 月 日

チーム名 _____

責任者 _____

連絡先 ☎ _____

申込期間 7/17(木)~8/19(火)

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

※支払い方法についてどちらか記載下さい。

郵便振替 _____月____日 振込者名 (_____) 金額 _____円
 現金手渡し 渡した人の氏名 (_____) 金額 _____円