

平成31年度島根県健康福祉祭 [卓球] 大会参加申込書

NO. _____

申込月日 平成 31年 月 日

実力上位者より順に記入願います。

○ コピー利用可

種目	NO	※ 区分	ふりがな	性別	生年月日	〒	—	市外局番	備考	
		例 [男 60]	氏 名	○印		住所	電話番号			
I 部リーグ (全国大会予選)	個人戦	1 [] 以上		男・女 S.		〒	—	()	※個人戦と混Wの二種目に参加できる	
		2 [] 以上		男・女 S.		〒	—	()		
		3 [] 以上		男・女 S.		〒	—	()		
		4 [] 以上		男・女 S.		〒	—	()		
		5 [] 以上		男・女 S.		〒	—	()		
	混合ダブルス	1 65歳以上		男	S.		〒	—		()
				女	S.		〒	—		()
		2 65歳以上		男	S.		〒	—		()
				女	S.		〒	—		()
II 部リーグ	個人戦	1 60・70・80 代		男・女 S.		〒	—	()		
		2 60・70・80 代		男・女 S.		〒	—	()		
		3 60・70・80 代		男・女 S.		〒	—	()		
通信欄	注、低年齢枠に申込みが出来る。			参加申込書提出期限：3月14日(木) 申込先：〒699-0555 出雲市斐川町坂田260北脇 進 宛 振込先：山陰合同銀行平田支店(普通)口座 3790385 島根県卓球競技事務局 会計 北脇 進				申込連絡責任者	ふりがな	
参加料：個人戦1,000円× 名= 円 混合ダブルス1,000円× 組= 円 合計 円							氏名			
									住所	
									電話	
									携帯	
									所属クラブ	

※ 個人情報等の取扱いについて

参加申込に係る個人情報については、選手本人の同意がある場合を除き、参加資格の確認、上位入賞者に関する市町村機関及び報道機関への発表、大会プログラムの作成及び掲載、保険会社等との連絡以外の目的では使用しません。

I 部リーグ区分欄に、「男60」、「男70」、「女60」、「女70」を記入。II 部リーグ区分欄には該当を○で囲って下さい。