2024名張オープンシングルステニス選手権大会　5/9(木)必着

団体名	
代表者連絡先	住所　〒　　－
	氏名
	TEL

男子、女子、各クラスごとに用紙をわけてください。
該当種目を〇で囲む
（ 男子 ・ 女子 ）（ Aクラス ・ Bクラス ・ Cクラス ・ OV45クラス　）
・・・・・・・名前には必ず‘ふりがな’をお願いします。

	氏　名	所属団体	生年月日
1	----------		
2	----------		
3	----------		
4	----------		
5	----------		

＊高校生以下、OV45の場合は生年月日を必ず記入してください。

参　加　料　2，500円×　　名＝
　　2，000円×　　名＝
　　1，500円×　　名＝　　合計　　円

協会未登録者は2，500円　（高校生以下　2，000円）
協会登録者は2，000円　（高校生以下　1，500円）

振　込　み　日　　月　　日

（ふりがな）
振り込まれた方のお名前