

第7回湯田温泉スリッパ卓球大会

【男子シングルの部】 参加申込書

下記に必要事項を記入の上、FAXでお申し込みください。

申し込みは定員(男子シングル100名程度)になり次第終了します。

申し込みが定員に達した後に申込みいただいた方には、その旨を事務局から電話いたします。

申し込み後の不参加は参加料をいただきます。

住所、生年月日などは必ず記入してください。

ふりがな 選手氏名			選手 & スタッフ懇親会 大会終了後の午後7時頃 から湯田温泉「西の雅 」で会費3千円に 常盤親会を開催し る懇親会を開催す る。無に く参加のさい。 だのさい。 い。無 。無 つ い て 記 入。
住所	〒		
携帯番号 (緊急連絡先)			
性別 / 年齢	■ 男	才 (注)	
生年月日			<input type="checkbox"/> 参加
卓球経験の有無	<input type="checkbox"/> 有 (約 年)	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 不参加
湯田温泉の宿泊	<input type="checkbox"/> 有		※湯田温泉旅館組合加盟の旅館・ホテルに加盟される方は参加料を免除します。是非この機会に”美肌の湯”湯田温泉にご宿泊ください。(詳しくは大会要項またはチラシをご覧ください)

大会参加費 1,500円 × 1名 = 1,500円

※懇親会費は、懇親会場で別途集めさせていただきます。

(注) 年齢は、大会当日(平成29年6月17日現在)の満年齢をご記入ください。

~~参加証の発送を行いません。~~ 大会当日に受付でお名前を確認させていただきます。

この参加申込書をファックス後に、申込み状況を確認されたい方は下記にお電話ください。

なお、電話は平日10時~17時をお願いします。

申し込み等の確認先
 <湯田温泉スリッパ卓球大会実行委員会事務局>
 TEL 083-925-6843(平日10時~17時)
 住所: 山口県山口市今井町 (有)ラグタイム内

■ 参加申込書等に記入された個人情報、本大会への参加登録及び本大会に関する連絡のみに限定し、利用いたします。

なお、大会中の写真を報告書等に掲載する場合がありますので、ご了承のうえ申し込みをお願いします。