

送付先 FAX 083-925-6851

受付番号 _____

第6回湯田温泉スリッパ卓球大会

【女子シングルの部】 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(女子シングルス100名程度)になり次第終了します。
申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。
申込み後の不参加は参加料をいただきます。
傷害保険に加入するため、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
住所	〒		
携帯番号 (緊急連絡先)			
性別 / 年齢	■ 女	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

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。

今回から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)

- 参加申込書等に記入された個人情報は、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。