

送付先 FAX 083-925-6851

受付番号 \_\_\_\_\_

## 第1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(男子シングルス100名)になり次第終了します。

募集期間終了後に、参加が決定した方には事務局から参加証をお届けします。

申込み後の不参加は参加料をいただきます。

ふりがな 選手氏名		
住所 (参加証送付先)	〒	
性別 / 年齢	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	才 (注)
生年月日		
携帯番号 (緊急連絡先)		
卓球経験の有無	<input type="checkbox"/> 有 (約      年)	<input type="checkbox"/> 無

(注) 年齢は、大会当日(平成24年4月7日現在)の満年齢をご記入ください。

- 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願います。

### 申し込み先

<湯田温泉スリッパ卓球大会実行委員会事務局>

TEL 083-925-6843

FAX 083-925-6851