２０２４年度全日本卓球選手権大会（マスターズの部）鳥取県予選会参加申込書

＜２０２４年６月７日締切（必着）＞

【シングルス】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種目  種目名 | 選手氏名 | 所　　　属 | 生年月日 | 帯同者氏名 |  | 払込金受領証貼付  【重要!!】  ※この欄に**払込情報が無い場合**は、参加申込をされても**受付いたしません。**  必ず受領証の貼付けまたは、下記に記入をしてください。  【インターネットバンキング等を利用して振込みをした場合はこちら↓↓↓】  **※振込み後に記入をしてください。**  振込み日：　　　　月　　　　日  送金人名：  振込金額：　　　　　　　　　円  他の大会参加料との合算振込み：  あり　・　なし  ＊「あり」の場合は、大会名を記載  （大会名：　　　　　　　　　　　） |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 〔参加料〕  ・シングルス  　＠1,000 ×（ 　）名＝（　　　）円  〔登録料〕 | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |

※ 選手は、種目別に、実力順に記入すること。 　　＠1,700 ×（ 　）名＝（　　　）円

　　合　　　計 （　　　　）円

チーム名： 申込責任者氏名：

申込責任者住所：〒

TEL.

FAX.

-36-