

# いこ増ッスルオープン卓球大会 参加申込書

氏名(代表者) \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

・お名前などを記入し、希望コースなどは○を付けてください

## シングルス(小・中学生) 男女別

No.	選手名(フルネーム)	学年	性別
①			
②			
③			
④			
⑤			

## ダブルス(大人) 男女別

No.	選手名(フルネーム)	年齢	性別	希望コース	いこ増ッスルクラブ
①				初級の部	会 員
				中級以上の部	会 員 外
②				初級の部	会 員
				中級以上の部	会 員 外
③				初級の部	会 員
				中級以上の部	会 員 外
④				初級の部	会 員
				中級以上の部	会 員 外
⑤				初級の部	会 員
				中級以上の部	会 員 外

・申込後、変更や取り消し、棄権をされる場合は速やかに下記までご連絡ください。

・申込後、参加いただける場合はこちらから連絡はいたしません。

応募者多数で落選の場合のみ、9月上旬頃に代表者へ連絡いたします。

★申込先 一般財団法人生駒市スポーツ協会 いこ増ッスルクラブ  
〒630-0266 生駒市門前町9-20  
電話 0743-73-8822 FAX 0743-73-8823

申込み締切日 2024年8月25日(日) 厳守