第2回 東灘体育館杯 親善卓球大会 参加申込書

No.

参加希望クラス ○を付ける		初級	•	中級	· 上	級
チーム名						
参加者名① 代表者	フリガナ				性別	男・女
	氏 名				年齢	歳
住 所	₸					
電話番号						
参加者名②	フリガナ				性別	男・女
	氏 名				年齢	歳
参加者名③	フリガナ				性別	男・女
	氏 名				年齢	歳
参加者名④	フリガナ				性別	男・女
	氏 名				年齢	歳
参加者名⑤	フリガナ				性別	男・女
	氏 名				年齢	歳

~参加上の諸注意~

- ① 申込多数の場合は抽選により参加者を決定します。※当落結果を代表者に郵送します。(9月20日ごろ発送予定)
- ② 審判は相互審判です。親睦が目的なので、相手を侮辱する行為などはやめてください。
- ③ 競技中、広報目的で写真などを撮影します。撮影した写真などは主催者のHPやポスターなどで使用します。 使用に制限がある場合は、必ず申し出てください。

申込期限:9月1日(日)~9月15日(日)まで

申込方法:メール(添付)、窓口提出

メール info@higashinada-gym.jp

神戸市立東灘体育館 指定管理者:S&Nスポーツマネジメント神戸