

令和7年度 瀬戸市卓球協会加盟申込書

チーム名 _____ 代表者名 _____

〒 _____ TEL _____

	氏 名	ふりがな	年齢	○をつける	性別	住 所・勤務地
1				一般・高 中・小		
2				一般・高 中・小		
3				一般・高 中・小		
4				一般・高 中・小		
5				一般・高 中・小		
6				一般・高 中・小		
7				一般・高 中・小		
8				一般・高 中・小		
9				一般・高 中・小		
10				一般・高 中・小		
11				一般・高 中・小		
12				一般・高 中・小		
13				一般・高 中・小		
14				一般・高 中・小		
15				一般・高 中・小		

※瀬戸市卓球協会の理事は記入しないでください

一 般 _____ 名×1000円＝ _____ 円
高校生 _____ 名× 400円＝ _____ 円
中学生 _____ 名× 200円＝ _____ 円
小学生 _____ 名× 100円＝ _____ 円

合計 _____ 名 _____ 円を添えて申し込みます