

第5回瀬戸ジュニアオープン卓球大会（中学生以下の部） 申込書

チーム名 _____

〒 _____

住 所 _____

申込責任者 _____ TEL _____

中学生以下の部					
男子の部			女子の部		
氏 名		学年	氏 名		学年
1	ふりがな		1	ふりがな	
2	ふりがな		2	ふりがな	
3	ふりがな		3	ふりがな	
4	ふりがな		4	ふりがな	
5	ふりがな		5	ふりがな	
6	ふりがな		6	ふりがな	
7	ふりがな		7	ふりがな	
8	ふりがな		8	ふりがな	
9	ふりがな		9	ふりがな	
10	ふりがな		10	ふりがな	

注1) 必ず強い順に書いてください。

注2) 記入枠が足りない場合はコピーいただき右上にページ数を記入ください。

中学生以下の部 _____ 名 × 1000円 = _____ 円

参加料は当日徴収します（申込み後の棄権者も徴収します）。

申込先： 〒489-0909 瀬戸市みずの坂1-135 和田芳信 宛

申込締切：令和 7年10月22日(水)必着