

第45回 山形新聞・山形放送杯争奪卓球大会

参加申込書

地区所属名 _____

(男子の部 ・ 女子の部) で囲むこと。

団体チーム名 _____

住 所 〒 _____

連絡者名 _____

電話 _____

申込方法・締切日は、各地区協会の指示によること。(4月4日県事務局必着)
山形県卓球協会の組合せ会議は、4月7日又は8日とする。

支部 番号	チーム 番号	登録 番号	登録 区分	氏 名	学 年	年 齢	生 年 月 日
			監督				
			コーチ				
			主将選手				
			選手				
			選手				
			選手				
			選手				
			選手				
			選手				
			選手				

参加料 一般7,000円 大学高校5,000円 中学小学4,000円
参加料については、下記口座へ振込むか、または理事会へ持参ください。
次に、 印をしてください。

1. 口座振込み 2. 理事会持参

平成19年 月 日 上記のとおり参加申し込みいたします。

山形県卓球協会事務局

〒991-0062 寒河江市緑町148 寒河江工業高等学校 宇野秀俊宛

電話 0237-86-4278 FAX 0237-86-2913

振込口座：山形銀行 寒河江中央支店 普通預金通帳

店番号344 口座番号0-426-687

山形県卓球協会 会長 佐々木幹男