**第６３回調布市民体育祭卓球競技混合団体戦申込書（９月２４日開催）**

令和　５　年　　　月　　　日

**チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者**

**連絡先　☎　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込期間　７/２０(木)～8/2１(月)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１** | チーム名： | 出　場　条　件（〇を付けてください） |
| 選手氏名（監督の番号に○印記入） | 在　住 | 在　勤 | 在　学 | 登録者　 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| **２** | チーム名： | 　　　　　　出　場　条　件 |  |
| 選手氏名（監督の番号に○印記入） | 登録者　 |
| 選手氏名（監督の番号に○印記入） | 在　住 | 在　勤 | 在　学 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |

**※　同一チームで複数申込みの場合は、強い順にお書きください。**

**参加費合計　６００円　×　　　　　チーム　＝　　　　　　　　　　　　円**

***＊　参加費は郵便振替でなく９/2（土）の代表者会議にて支払いください。***