

誤字・脱字をなくすため、出来るだけmailでの申込みをお願い致します。(このExcelデータのまま添付してください)
FAXおよび郵送でのお申込みは、大きな字で丁寧に記入願います。また、事務処理に時間を要するためHP更新が遅れます。
FAX:0294-36-4521(大川知明) 申込締切日: 2026年12月23日(水) 必着
第91回「ひたちチャレンジリーグ」卓球大会申込書 No.1

チーム名(領収書名)		T E L	
申 込 者 氏 名		携 帯	
Mail		F A X	
代 表 者 住 所	〒		
通 信 欄			

1 参加希望日(いずれかに○をつけて下さい)
1 前半(常陸大宮) 1月10日(日) 2 後半(常陸大宮) 1月11日(月) 3 主催者一任

2 参加チーム(男女年齢区別なしの混成チームで1チームは5名以上)

1団体当り: 無制限

※ 強い選手順に記入して下さい

氏名はフルネームで読み取れるようにお書き下さい

区分(年齢):	一 般	5,500 円
	高校生以下	4,500 円
申込金額		0 円

個人成績: 最近の成績を記入願います。レベルに変化なしと思う方は以前のゼネラル成績を記入しても構いません。

① チーム名						区分(年齢)	
チーム成績	回	部	勝	敗	順位	希望ランク	
氏 名	区分(年齢)	ゼネラルレベル				個人成績等	
		部	勝	敗	順位		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

② チーム名						区分(年齢)	
チーム成績	回	部	勝	敗	順位	希望ランク	
氏 名	区分(年齢)	ゼネラルレベル				個人成績等	
		部	勝	敗	順位		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

③ チーム名						区分(年齢)	
チーム成績	回	部	勝	敗	順位	希望ランク	
氏 名	区分(年齢)	ゼネラルレベル				個人成績等	
		部	勝	敗	順位		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

④ チーム名						区分(年齢)	
チーム成績	回	部	勝	敗	順位	希望ランク	
氏 名	区分(年齢)	ゼネラルレベル				個人成績等	
		部	勝	敗	順位		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							