

第6回チャンピオンシップ大会シングルス 参加申込書

支部名
 クラブ名
 申込責任者
 連絡先 e-mail :
 TEL :

(注) 記入項目に、全角、半角などの指定ありますのでご協力願います。

※シングルス用

NO.	種目	IBTA 登録No.	選手名 (フルネーム)	フリガナ	クラブ名の略称 (6文字以内)	IBTA ポイント	JOP 登録No.	JOP ポイント	合計	備考 県未登録
		(半角数字)	(全角)	(全角)		(半角数字)	半角英数字	(半角数字)	(半角数字)	
1	A男子									
2	B男子									
3	A女子									
4	B女子									
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

参加料明細 ¥3,100 × 名 = ¥ 参加人数多い場合は、行を追加して下さい。

参加料明細 ¥4,100 × 名 = ¥ 空欄はできるだけ消去してください。

※ダブルス用

No.	種目	IBTA 登録No.	選手名 (フルネーム)	フリガナ	クラブ名の略称 (6文字以内)	IBTA ポイント	JOP 登録No.	JOP ポイント	合計	備考 県未登録
		(半角数字)	(全角)	(全角)		(半角数字)	半角英数字	(半角数字)	(半角数字)	
1	A男子									
2	B男子									
3	A女子									
4	B女子									
5										
6										

参加料 4,100円 × 組 = 円 参加人数多い場合は、行を追加して下さい。

参加料 4,600円 × 組 = 円 空欄はできるだけ消去してください。

参加料 5,100円 × 組 = 円