

申 込 書

大会名： 第49回小田原地区秋季クラス別団体卓球大会

開催日 申込期限  
2025/11/24(月) 2025/11/7(金)

チーム名		申込責任者		電話	
住所	〒	E-mail		領収書の要否	

複数の参加の場合：チーム内のランク順にチーム名に「-A, -B 等」をつけてご記載ください。  
※参加者の欄が不足する場合は、シートのコピーを作成してご使用ください。  
加盟欄：小田原卓球協会へ加盟者は「○」、未加盟者は「×」、未加盟の場合は加盟申請書も併せてお出してください。

男子団体

種 目：					種 目：					種 目：				
	加盟	氏 名	チーム名	年齢		加盟	氏 名	チーム名	年齢		加盟	氏 名	チーム名	年齢
1					1					1				
2					2					2				
3					3					3				
4					4					4				
5					5					5				
6					6					6				

種 目：					種 目：					種 目：				
	加盟	氏 名	チーム名	年齢		加盟	氏 名	チーム名	年齢		加盟	氏 名	チーム名	年齢
1					1					1				
2					2					2				
3					3					3				
4					4					4				
5					5					5				
6					6					6				

女子団体

種 目：					種 目：					種 目：				
	加盟	氏 名	チーム名	年齢		加盟	氏 名	チーム名	年齢		加盟	氏 名	チーム名	年齢
1					1					1				
2					2					2				
3					3					3				
4					4					4				

男子団体	1チーム当たり	出場数	参加料	女子団体	1チーム当たり	出場数	参加料	参加料合計
一般	¥4,000			一般	¥4,000			
高校生以下	¥3,000			高校生以下	¥3,000			