

第37回 レディ薬局杯 南海放送レディス卓球大会 参 加 申 込 書

申込責任者

氏 名

住 所 〒

電話番号

緊急連絡先（携帯）

チーム名

参 加 料 2,500円 × 組 = 円

※氏名・所属団体（チーム名）には、フリガナをご記入ください ※12月26日（金）消印有効

※同一チームで複数参加の場合は高ランク順に記入をお願いします

No.	クラス	氏 名	所属団体（チーム名）	年齢	住所（市町まで 番地は不要です）
1		フリガナ	フリガナ		
		フリガナ	フリガナ		
2		フリガナ	フリガナ		
		フリガナ	フリガナ		
3		フリガナ	フリガナ		
		フリガナ	フリガナ		
4		フリガナ	フリガナ		
		フリガナ	フリガナ		
5		フリガナ	フリガナ		
		フリガナ	フリガナ		

撮影に関する同意書

※申込責任者はじめ、申込み頂いた全員にかかる確認となります。

大会中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・ラジオ・新聞・インターネット等への
掲載権は、主催者に属することを
（☑を入れてください）

☐同意する

年 月 日