

第33回 東海ブロックバウンドテニス親善交流大会

参加申込書

2024 年 月 日

協会名

記入者

連絡方法

集計表

	チーム数	人数	単価(税込)	合計
試合参加者	チーム	名	¥9,000	
お弁当(役員不要)	***	食	¥1,000	
懇親会	***	名	¥6,500	
注意 懇親会費に飲料代金が増算されます(事前に通知します)				
合 計				
宿泊	室	名	¥8,340	当日会計

貴協会からご出席頂けます東海ブロック連絡協議会役員の方の記入をお願いします。

役職名	お名前

東海連絡協議会役員で参加して頂きます方のお弁当は大会本部で用意させて頂きます。

第33回 東海ブロックバウンドテニス親善交流大会

大会参加申込書 (必要分コピーしてください)

ラリー戦・団体ダブルス戦 共通

協会名

県協会

チーム名			
所属市町村協会			
試 合			お弁当 1000円
選 手 名	代表者の番号に○印	性別	
1		男子 女子	要・不
2		男子 女子	要・不
3		男子 女子	要・不
4		女子	要・不
5		女子	要・不
6		女子	要・不

チーム名			
所属市町村協会			
試 合			お弁当 1000円
選 手 名	代表者の番号に○印	性別	
1		男子 女子	要・不
2		男子 女子	要・不
3		男子 女子	要・不
4		女子	要・不
5		女子	要・不
6		女子	要・不

チーム名			
所属市町村協会			
試 合			お弁当 1000円
選 手 名	代表者の番号に○印	性別	
1		男子 女子	要・不
2		男子 女子	要・不
3		男子 女子	要・不
4		女子	要・不
5		女子	要・不
6		女子	要・不

チーム名			
所属市町村協会			
試 合			お弁当 1000円
選 手 名	代表者の番号に○印	性別	
1		男子 女子	要・不
2		男子 女子	要・不
3		男子 女子	要・不
4		女子	要・不
5		女子	要・不
6		女子	要・不

チーム名			
所属市町村協会			
試 合			お弁当 1000円
選 手 名	代表者の番号に○印	性別	
1		男子 女子	要・不
2		男子 女子	要・不
3		男子 女子	要・不
4		女子	要・不
5		女子	要・不
6		女子	要・不

チーム名			
所属市町村協会			
試 合			お弁当 1000円
選 手 名	代表者の番号に○印	性別	
1		男子 女子	要・不
2		男子 女子	要・不
3		男子 女子	要・不
4		女子	要・不
5		女子	要・不
6		女子	要・不