第44回 市内普及シングルス大会

申込書（～11月21日（火）18：00まで）

コロナウィルス感染対策を行い大会に参加します。
体調が悪い場合は、大会参加を差し控えます。
大会当日はチェックリストを各自提出します。
エントリーメンバーは上記を遵守することを誓約します。

種別 （いずれかに〇）	男子	女子		
クラス （いずれかに〇）	A	B	C	
氏名 フルネーム	漢字 ふりがな		所属チーム	登録（〇or×）

学生・シニアの場合は、学年or年齢を所属チーム欄に所属チームとともに記入下さい。
その場合のみエントリー代は、1000円となります。

ありの場合、希望時間いずれかに〇

練習希望 （いずれかに〇）→	あり	8時～ （　　）	8時15分～ （　　）	8時30分～ （　　）
	なし			

申込み責任者　　**氏名**　＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先　＿＿＿＿＿＿＿＿