

# 申込書

申込期日 2024年11月28日(木)18:00まで

大会名	第45回 市内普及シングルス大会		
種目 (いずれかに○)	男子	クラス	A・B・C
	女子		
氏名 フルネーム	漢字	所属チーム	登録(Oor×)
	ふりがな		
連絡先			

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○ \* 希望に添えないこともあります。

		希望時間	いずれかに○
練習希望 (いずれかに○) →	あり	8時05分～	
		8時20分～	
		8時35分～	
	なし		