

京都卓球連盟2024年度登録申請書

受付順
仮番号

| | | | |
|--------|--------------|------|-----|
| クラブ名 | 登録人数 (人) | 代表者名 | TEL |
| 連絡担当者名 | 案内送付先住所 〒() | | TEL |

登録者は下記に、今年度中の満年齢と、現在のクラス(A~E級)などを正確に記入してください。
新規、追加の登録者の級は、実績などを考慮のうえ連盟で変更させていただく場合があります。

申請書送付先 〒616-8042 京都府京都市右京区花園伊町4宛

送金額 3,000 円 + (1,500 円 × 登録人数 人) = 円

送金先

京都信用金庫 北野支店 普通 571314 名義 新日本スポーツ連盟卓球連盟

2025(令和6)年3月31日(第1次)なるべく3月末までに提出して下さい。

最終は2025年末まで、各大会日など随時受け付けます。

申請が遅くなると、その間のご案内(大会案内チラシ、ニュース記録等)はお送りできません。

お問合せ 新日本スポーツ連盟京都府連盟事務所 電話 075-468-1792 (FAX 075-468-1793)

木曜日 夜7時~9時 卓球役員が詰めています。

緊急の場合は 電話 090-5365-3794 笠浪 又は 090-2045-3785 山本迄

記*年齢は今年度中(=2024年3月末)の満年齢

| 番号 | 氏名 | フリガナ | 性別 | 満年齢 | 級 | 備考 |
|----|----|------|----|-----|---|----|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

* 欄が不足する場合は裏面に適宜ご記入下さい。

* 下欄は記入不要です。

| 月 | 日 | 受付 | 受付者名 | 受付番 | 名簿処理 |
|---|---|----|------|-----|------|
| | | | | | |