

第45回 関東障害者卓球選手権 茨城大会

申込明細書

| 区分  | NO | 種別    | 参加数   | 単価    | 金額 |
|-----|----|-------|-------|-------|----|
| 団体戦 | 1  | 肢体の部  |       | 3,000 |    |
|     | 2  | 車椅子の部 |       | 3,000 |    |
|     | 3  | 聴覚の部  |       | 3,000 |    |
|     | 4  | 知的の部  |       | 3,000 |    |
|     | 5  | 精神の部  |       | 3,000 |    |
| 個人戦 | 1  | 肢体男子  |       | 1,500 |    |
|     | 2  | 肢体女子  |       | 1,500 |    |
|     | 3  | 車椅子男子 |       | 1,500 |    |
|     | 4  | 車椅子女子 |       | 1,500 |    |
|     | 5  | 聴覚男子  |       | 1,500 |    |
|     | 6  | 聴覚女子  |       | 1,500 |    |
|     | 7  | 知的男子  |       | 1,500 |    |
|     | 8  | 知的女子  |       | 1,500 |    |
|     | 9  | 精神男子  |       | 1,500 |    |
|     | 10 | 精神女子  |       | 1,500 |    |
|     |    |       | 送金額合計 |       |    |

|       |         |
|-------|---------|
| フリガナ  |         |
| 代表者名  |         |
| 住所    | 〒 _____ |
| 電話/携帯 |         |
| FAX番号 |         |

この明細書は、個人戦・団体戦申込書と併せて、  
2024年7月1日(月)～7月15日(月)【必着】までに、  
 申込書送付先へ現金書留で郵送すること。(FAX.不可)