

2024 年度大津卓球リーグ (O T L) 申込書

.....年 月.....日

*複数チーム参加のクラブは裏面の申し込み用紙を活用してください。

1 チーム最大 8 名まで登録可

どちらかに○	継続	クラブ名 (チーム名)	チーム名変更の場合、旧チーム名
	新規		
代表者名			
連絡先住所		〒	
電話番号			

選 手 名		選 手 名	
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

2024 年度大津卓球リーグ (O T L) 申込書

年 月 日

どちらかに○	継続	クラブ名 (チーム名)	チーム名変更の場合、旧チーム名
	新規		
代表者名			
連絡先住所		〒	
電話番号			

	固 定 メ ン バ ー		移 動 可 能 メ ン バ ー	
A	1		1	
	2		2	
	3		3	
	4		4	
B	1		5	
	2		6	
	3		7	
	4		8	
C	1		9	
	2		10	
	3		11	
	4		12	
D	1		13	
	2		14	
	3		15	
	4		16	

大津卓球リーグ 追加メンバー登録用紙

チーム名	
追加登録日	年 月 日
チーム責任者	
連絡先TEL	

	追加登録選手名	ふりがな
1		
2		
3		
4		

※追加登録選手がある場合は、参加する試合日の受付時間までに提出してください。事前に郵送していただいても構いません。

退 会 届

大津卓球リーグから退会します。

チーム名	
退 会 日	年 月 日
チーム責任者	
連絡先TEL	

※退会したチームが再入会されたときは、最下部の組に入ります。
※退会届けは、締め切り日までに提出してください。