**ゼッケン印刷申込書**

一般社団法人岩手県卓球協会　御中

下記のとおりゼッケン印刷を申し込みます。

登録チーム名

(ゼッケンに印刷するチーム名　**６**文字まで)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 　　　　 |  | 　　　　 |  | 　　　　 |  | 　　　　 |  | 　　　　 |

　　　　　　　　　　　〒

申し込み責任者　住　所

氏　名

電　話（日中連絡先）

**※印刷文字は黒のみ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 苗　　字 | 段位 | 苗　　字 | 段位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **合計　　　　　　　　　　　　　枚** |

* **苗字は楷書で正確にお願いします。　※ 合計枚数は必ず記入のこと。**

**※ 段位も印刷できます。　　　　　　　※ 名前一文字まで印刷可能　　例：岩手　卓**