

第 5 0 回 県社会人卓球選手権大会申込書

チーム名		申込責任者名	
携帯電話		F A X	

※申し込みについて

(1)強い順に明記して下さい (2)男女別用紙にて提出願います

男子・女子 シングルス				
	氏 名	年 齢	生年月日※必須ではない	所 属 名
例	沖 縄 太 郎	53	S40, 6, 20	ウチナー卓球ク
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

[注 意]

払い込み受領書を貼り付けて申込み下さい。
(コピー可)