

第16回全国ホープス選抜卓球大会県予選

チーム名		申込責任者名	
携帯電話		F A X	

男子シングルス

	選手名	学年		選手名	学年
1			9		
2			10		
3			11		
4			12		
5			13		
6			14		
7			15		
8			16		

女子シングルス

	選手名	学年		選手名	学年
1			9		
2			10		
3			11		
4			12		
5			13		
6			14		
7			15		
8			16		

[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)