

第31回全国レディース卓球大会県予選会申込書

《 5 / 19 縮切 》

加盟団体名		申込責任者名	
携帯電話		F A X	

	氏 名	所 属	生 年 月 日
監 督			
コ ー チ			
選 手			
〃			
〃			
〃			
〃			
〃			
〃			
〃			
〃			

	グループ ^o	ダブルス (氏名)	所 属	生 年 月 日
1				
2				
3				
4				
5				

[注 意]

払込金受領証を貼り付けて申し込みして下さい。

(コピーを含む)