

香川県レディース団体戦ダブルスリーグ卓球大会(前期・後期)

参加申込書

団 体 戦

チーム名		A		
No.	氏 名	年 齢	備 考	
監督				
1				
2				
3				
4				
5				
6				

チーム名		B		
No.	氏 名	年 齢	備 考	
監督				
1				
2				
3				
4				
5				
6				

団 体 戦

チーム名		C		
No.	氏 名	年 齢	備 考	
監督				
1				
2				
3				
4				
5				
6				

チーム名		D		
No.	氏 名	年 齢	備 考	
監督				
1				
2				
3				
4				
5				
6				

上記の通り参加申し込みをいたします。

年 月 日

香川県卓球協会会長殿

所 属 _____

参加料

申込責任者 _____ 印

団 体 4,000円× チーム= _____ 円

住 所 _____

電話 番 号 (_____) - (_____) - (_____) _____