

第29回盛岡市クラブ対抗ダブルス卓球大会 参加申込書

団体名

代表者

住 所 〒

連絡先 電話番号(必須)

E-mail

※2チーム以上参加の場合には、強い順に記入のこと。

チーム名			男子・女子 (該当に○印)		一般・中年・高年・熟年 (出場種目に○印)		
1	姓	名	年齢	4	姓	名	年齢
2	姓	名	年齢	5	姓	名	年齢
3	姓	名	年齢	6	姓	名	年齢

チーム名			男子・女子 (該当に○印)		一般・中年・高年・熟年 (出場種目に○印)		
1	姓	名	年齢	4	姓	名	年齢
2	姓	名	年齢	5	姓	名	年齢
3	姓	名	年齢	6	姓	名	年齢

チーム名			男子・女子 (該当に○印)		一般・中年・高年・熟年 (出場種目に○印)		
1	姓	名	年齢	4	姓	名	年齢
2	姓	名	年齢	5	姓	名	年齢
3	姓	名	年齢	6	姓	名	年齢

※申込用紙が不足する場合は、コピーをお願いします。