第39回昭和区民卓球大会
参加申込書

No＿＿＿＿

住　所					
区外在住者の 区内連絡先 (勤務先・学校名等)	(所在地) (名　称)　　(TEL)				
学　区	八事　滝川　広路　川原　伊勝　松栄　御器所　吹上　鶴舞　村雲　白金				
(ふりがな) 氏　名		年齢		学年	
電話番号 (当日連絡のつく番号)	―　　―			性別	男・女
出場種目 (ダブルスにペアでお申し込みの方は相手のお名前をお書きください)	男子シングルス				
	女子ダブルス　・１人で申し込む ・ペア（氏名　　）				
クラス	上　級	中　級	初　級		

10月22日(金)までに昭和区役所地域力推進室へお申し込みください。
感染症対策として、各種目16名までとし、応募者多数の場合は抽選を行います。

昭和区阿由知通３－１９
昭和区役所地域力推進室（３階４番）
TEL: 735-3827　FAX: 735-3829