

# 長野県レディース卓球選手権大会申込用紙

種 目          ダブルス

申込日時

1部

2部

チーム名

申込責任者

電話番号

\* 参加種目に○印をしてください。

|   | 氏 名 | 生年月日 | 所 属 | 備 考 |
|---|-----|------|-----|-----|
| 1 |     |      |     |     |
|   |     |      |     |     |
| 2 |     |      |     |     |
|   |     |      |     |     |
| 3 |     |      |     |     |
|   |     |      |     |     |
| 4 |     |      |     |     |
|   |     |      |     |     |
| 5 |     |      |     |     |
|   |     |      |     |     |

\* 用紙不足の場合は同様式を作成かコピーしてください。

\* 正確に記入してください。