

12月26日(日)

小中学生親睦卓球大会

名東スポーツセンター

チーム名 :

申込責任者 :

Tel

No.	氏名	学年	種目	No.	氏名	学年	種目
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

* 必ず強い順に書いてください。

本申し込みの記載内容は本大会関係業務以外には使用しません。

参加費は大会当日に徴収します。

種目の欄には①A等記入してください。

名前の上にふりがなを書いてください。

シングルス

人 × 1000円 =

円