

第7回 T S P杯久留米市レディース卓球大会参加申込書
(ダブルス団体戦)

チーム名 _____ 代表者氏名 _____

〒

住 所 _____ TEL () -)

クラス	氏名	クラス	氏名	クラス	氏名
1		2		3	
4		5		6	

参加料 1 チーム 3,600 円 × _____ チーム = 合計 _____ 円