

全九州教職員卓球選手権大会県予選会申し込み用紙

☆ 9月3日(金) 消印有効

☆ 成績順にフルネームで記入して下さい。

団体戦

団体名 ()		備考	団体名 ()		備考	団体名 ()		備考
1			1			1		
2			2			2		
3			3			3		
4			4			4		
5			5			5		

一般男子			一般女子			男子30代		
No.	氏名	備考	No.	氏名	備考	No.	氏名	備考
1			1			1		
2			2			2		
3			3			3		

女子30代			男子40代			女子40代		
No.	氏名	備考	No.	氏名	備考	No.	氏名	備考
1			1			1		
2			2			2		
3			3			3		

男子50代			女子50代			男子60代		
No.	氏名	備考	No.	氏名	備考	No.	氏名	備考
1			1			1		
2			2			2		
3			3			3		

OB・OG			ラージボール男女A級			ラージボール男女B級		
No.	氏名	備考	No.	氏名	備考	No.	氏名	備考
1			1			1		
2			2			2		
3			3			3		

大分県卓球連盟会長 殿

上記のとおり申し込みます。

所属名 _____

申し込み責任者 _____

Ⓔ

TEL _____