

第8回ラージボール郡市友好卓球大会

チーム名	氏名	性別	年齢	個人ID番号	所属郡市
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		
		男・女	才		

1) 参加料 5,000 × チーム = 円

現金書留 郵便振込 郵便為替 協会持参

申込み専用アドレス	tta-taikai@bz04.plala.or.jp		振込/入金日	月 日
-----------	-----------------------------	--	--------	-----

郡市協会名			
申込み責任者			
TEL		FAX	

※駐車券	要 不要	どちらかに○印を
------	-----------------------	----------