

令和3年度 倉敷市長杯争奪団体卓球大会 申込書

チーム名：	
代表者名：	
E-mail：	
電話：	

登録
県or市
○印を

申込先：FAX 086-421-6921
 申込先：marumaru3@mx9.kct.ne.jp
 開催日：令和3年12月19日(日)
 ✕切日：令和3年12月3日(金)

強者順にフルネームでお願いします(希望クラスは変更の可能性有り)

チーム名 (

一般男子 Aチーム		年齢	希望 クラス
氏名			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

チーム名 (

一般女子 Aチーム		年齢	希望 クラス
氏名			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

一般男子 Bチーム

氏名		年齢	希望 クラス
1			
2			
3			
4			
5			
6			

一般女子 Bチーム

氏名		年齢	希望 クラス
1			
2			
3			
4			
5			
6			

一般男子 Cチーム

氏名		年齢	希望 クラス
1			
2			
3			
4			
5			
6			

一般女子 Cチーム

氏名		年齢	希望 クラス
1			
2			
3			
4			
5			
6			

一般男子 Dチーム

氏名		年齢	希望 クラス
1			
2			
3			
4			
5			
6			

一般女子 Dチーム

氏名		年齢	希望 クラス
1			
2			
3			
4			
5			
6			