

第19回 全国ホープス選抜卓球大会 熊本県予選

	男女	ふりがな 氏名	学年	個人ID番号		男女	ふりがな 氏名	学年	個人ID番号
1	男・女				11	男・女			
2	男・女				12	男・女			
3	男・女				13	男・女			
4	男・女				14	男・女			
5	男・女				15	男・女			
6	男・女				16	男・女			
7	男・女				17	男・女			
8	男・女				18	男・女			
9	男・女				19	男・女			
10	男・女				20	男・女			

※ランク順にご記入ください

1) 参加料 _____ 700 円 × _____ 名 = _____ 円

2) 参加料納入方法
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
--------	---	---

学校/チーム名			
責任者名			
TEL		FAX	

※駐車券 要 不要 どちらかに○印を