

## 第1回 熊本県レディース卓球フェスティバル 申込書

チーム名				
	氏 名	年 齢	個人ID番号	登録チーム名
①		才		
		才		
		才		
		才		
②		才		
		才		
		才		
		才		
③		才		
		才		
		才		
		才		

参加料            3.000 円 × 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

チーム名			
申込み責任者			
TEL		FAX	

※駐車券

要            不要

どちらかに○印を