

山形県卓球選手権大会地区予選会 参加申込書

種目 → 選択してください

	選手名	所属名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

参加料

参加料	×	数	=	0	円
参加料	×	数	=	0	円
				0	円
合計				0	円

令和3年 8月 日

酒田卓球協会 会長 殿

申込責任者

※ 大会当日、入館者全員に連絡先と健康状態申告書を提出していただきますが、チーム代表者は、自チームの入館者の連絡先を把握しておいて下さい。)

☆チーム代表者の連絡先

氏名	(必須)	
メールアドレス	(必須)	
住所	(必須)	
電話番号	(必須)	