

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		

参加料

参加料 × 数 = 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)	