

第3回秋田県ラージボール団体卓球大会参加申込書

年 月 日

チ ャ ム 名 \_\_\_\_\_

申込責任者住所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 連絡先 (TEL \_\_\_\_\_ )

団体戦 男子 女子

チーム名				
195歳以下 196歳～ 210歳 211歳以上	氏 名		生 年 月 日	年 齢

団体戦 男子 女子

チーム名				
195歳以下 196歳～ 210歳 211歳以上	氏 名		生 年 月 日	年 齢