

大分県小学生卓球選手権大会申し込み用紙

☆ 1月14日(金)消印有効

☆ ☆成績順にフルネームで記入してください。

(男子)

No.	氏名	学年	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

(女子)

No.	氏名	学年	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

大分県卓球連盟会長 殿

上記のとおり申し込みます。

所属名

申し込み責任者

印

TEL