

## 第8回長野県レディース ラージボール卓球交流大会申込書

申 込 日 令和4年 月 日

申込責任者

連 絡 先 TEL

住 所 〒

Mailアドレス

所属クラブまたはチーム名 :

氏 名		年齢	備考
ふりがな			
1			
ふりがな			
2			
ふりがな			
3			

所属クラブまたはチーム名 :

氏 名		年齢	備考
ふりがな			
1			
ふりがな			
2			
ふりがな			
3			

※ 用紙不足の場合はコピーするか、同様式を作成してください。

※ 正確に楷書で記入してください。

〒390-1401 松本市波田5780-6

長野県レディース卓球連盟 増澤広子 宛て

TEL 0263-74-1783 携帯TEL 090-1867-0307