

第 2 3 回仙台市太白区個人ダブルス卓球選手権大会 申 込 書

【申込締切 9月5日（日）】

チーム名

住所 〒 -

代表者名 携帯 (- -)

メール (@) FAX (- -)

* 郵送時は携帯へ、FAX・メールで申込み時は上記連絡先へ受付連絡を致します
今後の大会案内ですが、ペーパーレス化を検討しております。

案内について、下記いづれかに○をお願いします

郵送 (必要・不要) 情報入手 (メール希望・ホームページ閲覧・不要)

混合ダブルス

	氏 名	年令		氏名	年令
1			4		
2			5		
3			6		

男子ダブルス

	氏 名	年令		氏名	年令
1			4		
2			5		
3			6		

女子ダブルス

	氏 名	年令		氏名	年令
1			4		
2			5		
3			6		