

第30回小山市抽選ダブルス卓球大会参加申込書

男子

No	氏名	年齢	所属	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

女子

No	氏名	年齢	所属	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

団体名	
代表者住所	〒
代表者氏名	
電話	

1名（1,000円） × 人 = 円

※申込書に記載された個人情報は、本大会の組み合わせまたは本人との連絡等以外には使用いたしません。