

Aリーグ参加申込書（性別、年代に関わらず強い順に記入願います）

所属名	連絡責任者名					
	:携帯電話					
クラスは初めての方のみの記入で結構です。希望に添えない場合もあります。						
A 県大会以上入賞 ・ B 市郡大会入賞 ・ C 前記以外 ・ D 初心者						
	氏 名	クラス ABCD	小中・ 高・一	氏 名	クラス ABCD	小中・ 高・一
ふりがな				ふりがな		
1				11		
ふりがな				ふりがな		
2				12		
ふりがな				ふりがな		
3				13		
ふりがな				ふりがな		
4				14		
ふりがな				ふりがな		
5				15		
ふりがな				ふりがな		
6				16		
ふりがな				ふりがな		
7				17		
ふりがな				ふりがな		
8				18		
ふりがな				ふりがな		
9				19		
ふりがな				ふりがな		
10				20		

照会先 淡路市卓球協会 いのうえ 090-1915-9188 まで

Pアド 4323loomati@zeus.eonet.ne.jp fax 0799-62-4940