

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。							
参考 A 県大会出場以上 ・ 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