

淡路市市民大会申込書

(欄、用紙が不足する場合はコピーにて対応願います)

団体・チーム名			連絡責任者 住所・電話		
選手名	1		選手名	4	
選手名	2		選手名	5	
選手名	3		選手名	6	

団体・チーム名			連絡責任者 住所・電話		
選手名	1		選手名	4	
選手名	2		選手名	5	
選手名	3		選手名	6	

団体・チーム名			連絡責任者 住所・電話		
選手名	1		選手名	4	
選手名	2		選手名	5	
選手名	3		選手名	6	

個人戦	クラス A 上級者 ・B 中級者 ・C 初心者 組合せ参考のため				
	氏 名	クラス 又は 学年		氏 名	クラス 又は 学年
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

照会先 淡路市卓球協会 いのうえ 090-1915-9188 まで