

バタフライ・ダブルス・チームカップ栃木県レディース卓球大会参加申込書

所属団体（チーム）名（ \_\_\_\_\_ ）

申込責任者 氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

No.	氏 名	年 齢	A・B・C のクラス別	備 考
1			A・B・C	
			A・B・C	
2			A・B・C	
			A・B・C	
3			A・B・C	
			A・B・C	
4			A・B・C	
			A・B・C	
5			A・B・C	
			A・B・C	
6			A・B・C	
			A・B・C	
7			A・B・C	
			A・B・C	
8			A・B・C	
			A・B・C	

※ 申込は、必ず強い順に記入してください。

※ 申込は、必ず期日までに申し込んでください。

※ A・B・Cクラスの該当欄に○印を記入してください。

参加人数 人

合計金額 円