

第2回 古河市近県中学卓球大会 参加申込書 (男子 ・ 女子) シングルス

No	ふ り が な 氏 名	県ランク ・ 地区ランク等
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

※強い順に書いてください。

※申込×切り日は8月5日(金)必着です。

※氏名には、必ずふりがなを付けてください。

(御意見覧)

(申 込 日)

(チー ム 名)

(連 絡 責 任 者)

(住 所)

(電 話)