

第2回古河市近隣中学生卓球大会 参加申込書

(男子 ・ 女子) 団体戦

(チーム名)

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

※申込〆切り日は11月4日(金)必着です。

(御意見覧)

※氏名には、必ずふりがなを付けてください。

(申 込 日) _____

(チー ム 名) _____

(連絡責任者) _____

(住 所) _____

(電 話) _____

(携 帯 電 話) _____

* 1学校(男女別)に1個御弁当(無料)を用意させていただきます。準備の都合上記入願います。

(男子1個 ・ 女子1個 ・ 不要) どこかに○印願います