

第3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2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)

☆不参加の場合メールにて連絡願います。古河市卓球連盟(福田)ma-fukuda@sa8.gyao.ne.jp

☆一方が不参加の場合〇願います。(男子不参加・女子不参加)

☆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)どちらかに〇願います。