

第4回古河市ダブルス卓球大会 参加申込書

(混 合)

(混 合)

No	ふ り が な
	氏 名
1	
2	
3	
4	

No	ふ り が な
	氏 名
5	
6	
7	
8	

※強い順に書いてください。(他チームとのペアは各々チーム名も記入して下さい。)

※申込〆切り日は4月27日(土)必着です。

※氏名には、必ずふりがなを付けてください。

(申 込 日)

(チ-ム 名)

(連絡責任者)

(住 所)

(電 話)

弁 当 申 込 記 入 欄

500円 × 個 = 円