

第9回古河市近県卓球大会 参加申込書

(男 子) シングルス

(男 子) ダブルス

No	ふりがな	記入
	氏 名	
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

※男子シングルスベテランに参加する方は英文字のVを記入してください

No	ふりがな
	氏 名
1	
2	
3	
4	

※強い順に書いてください。

※申込〆切り日は11月6日(火)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)

(チーム 名)

(連絡責任者)

(住 所)

(電 話)

弁 当 申 込 記 入 欄

500円 × 個 = 円