

第14回古河市チーム対抗卓球大会 参加申込書

申込み締切り R 7 年 6月 20 日

(男 子)	
チーム名	
監 督	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

(男 子)	
チーム名	
監 督	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

【連絡責任者】

氏名

住所

電話

※参加チームの多い場合は、コピーして下さい。