

第17回 徳島市ラージボール卓球大会申込書

チーム名 ()

NO	氏 名	性 別	年 齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			

チーム名 ()

NO	氏 名	性 別	年 齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			

(不足の時にはコピーをして下さい)

上記の通り、申込を致します。

代表者

電 話

住 所 〒