

令和3年度上越支部カデット卓球大会申込書

チーム名						男子	女子	
	1年シングルス	学年		ダブルス	学年		2年シングルス	学年
1			1			1		
2							2	
3			2			3		
4							4	
5			3			5		
6							6	
7			4			7		
8							8	
9			5			9		
10							10	
11			6			11		
12							12	
13						13		
14						14		
15						15		
16						16		
17						17		
18						18		
19						19		
20						20		
21						21		
22						22		
23						23		
24						24		
25						25		

参加料 _____ 円は振込み済みです。

申し込み FAX 番号 025-523-8855

令和3年 月 日

_____ チーム名

_____ 申し込み責任者

Ⓜ

_____ 責任者携帯番号

(夏休み中のため緊急連絡用に教えてください)