

ミックス2ペア団体戦 FAX 申込み書

大会開催日・開催場所を記入してください。

____ 月 ____ 日 ____ 場所 _____

申込責任者名 _____ 携帯電話 _____

チーム名	代表者名
	携帯番号
男性 ()才	女性 ()才
男性 ()才	女性 ()才

お弁当の希望※合計数が参加人数になるように

おにぎり ____ 個 いなり ____ 個 合計年齢 ____ 才

チーム名	代表者名
	携帯番号
男性 ()才	女性 ()才
男性 ()才	女性 ()才

お弁当の希望※合計数が参加人数になるように

おにぎり ____ 個 いなり ____ 個 合計年齢 ____ 才

チーム名	代表者名
	携帯番号
男性 ()才	女性 ()才
男性 ()才	女性 ()才

お弁当の希望※合計数が参加人数になるように

おにぎり ____ 個 いなり ____ 個 合計年齢 ____ 才

チーム名	代表者名
	携帯番号
男性 ()才	女性 ()才
男性 ()才	女性 ()才

お弁当の希望※合計数が参加人数になるように

おにぎり ____ 個 いなり ____ 個 合計年齢 ____ 才

FAX 送信先 **058-247-1662**

田中スポーツ卓球センター 問合せ TEL 058-247-1661