第６回　徳島県ラージボール卓球ダブルス大会

	No.	氏　　名	所　属	年齢	希望クラス
男子選手名	1				
	2				
	3				
	4				

希望クラス:①99以下　②100-119　③120-129　④130-139　⑤140以上

	No.	氏　　名	所　属	年齢	希望クラス
女子選手名	1				
	2				
	3				
	4				

希望クラス:①99以下　②100-119　③120-129　④130-139　⑤140以上

上記の通り申し込みします.

足りない場合はコピーしてください.

責　任　者　　氏 名

住 所

TEL　　-　　-

弁当申込数　　個