

第19回徳島県小学生新人卓球大会 参加申込書

徳島県卓球協会
会長 吉岡 宏美 殿

チーム名	
住 所	
責任者名	(印)
電 話	

番号	選 手 名	性別	学年
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

番号	選 手 名	性別	学年
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

上記の通り参加申し込みいたします。

平成 年 月 日

用紙不足の時はコピーして下さい。