

第 63 回町民卓球大会参加申込書

区 名 _____

監督名 _____

団 体 戦：4 シングルス・1 ダブルス

A チーム

No.	氏 名		No.	氏 名
1			4	
2			5	
3			6	

B チーム

No.	氏 名		No.	氏 名
1			4	
2			5	
3			6	

上記のとおり申し込みます。

令和 5 年 月 日

申込責任者 住 所 _____

氏 名 _____

TEL ー _____

練習希望 有 ・ 無 (どちらかに○をして下さい)

練習会場 (時間 19:00~21:00) ※希望日に○をして下さい。

勤労者体育センター (台数: 3 台)	5 月 10 ・ 11 ・ 12
---------------------	---------------------

★不参加 (不参加の区は○で囲んでください。)