

第 1 7 回山形県実業団卓球選手権大会 参加申込書

種 目 _____

住 所 〒 _____

チ-ム名 _____

会 社 名 _____

連 絡 者 名

電 話

支部番号	チ-ム番号	個人番号	登録 区分	氏 名	年 齢	生 年 月 日	段 位	ラケット	ラバー
			監 督					P S	
			コ-チ					P S	
			選 手					P S	
			選 手					P S	
			選 手					P S	
			選 手					P S	
			選 手					P S	
			選 手					P S	

上記のとおり参加申込いたします。

平成 1 9 年 月 日

締切日 4 月 1 8 日 (水)

参加料 1 チ-ム 7 , 0 0 0 円

申込先 〒999-2176 高畠町糠野目 2 4 1 0 - 6

高橋浩一 気付 山形県卓球協会あて

電 話 0238-57-2505

連 絡 者 名 _____

印 _____

連 絡 者 電 話 _____

