

第12回瀬戸内市シングルステニス大会参加申込書

○ 申し込み代表者氏名 _____

○ 代表者住所 _____ TEL _____

○ 代表者勤務先 _____ TEL _____

(一般の部 ベテランの部) どちらかを○で囲んで下さい。女子は一般のみ。

	氏名	性別	年齢	住所または勤務先(学校名)
1				

(一般の部 ベテランの部) どちらかを○で囲んで下さい。女子は一般のみ。

	氏名	性別	年齢	住所または勤務先(学校名)
2				

(一般の部 ベテランの部) どちらかを○で囲んで下さい。女子は一般のみ。

	氏名	性別	年齢	住所または勤務先(学校名)
3				

(一般の部 ベテランの部) どちらかを○で囲んで下さい。女子は一般のみ。

	氏名	性別	年齢	住所または勤務先(学校名)
4				

(一般の部 ベテランの部) どちらかを○で囲んで下さい。女子は一般のみ。

	氏名	性別	年齢	住所または勤務先(学校名)
5				