

# 平成 30 年度

## 第36回 静岡県レディース卓球選手権大会参加申込書

責任者名 \_\_\_\_\_ 所属チーム名 \_\_\_\_\_

責任者住所 〒 \_\_\_\_\_ TEL ( ) \_\_\_\_\_

★ 参加料 5,000円 × チーム数 = \_\_\_\_\_ 円

名簿 ☆ 強いチーム順に記入して下さい。

No.	チーム名	氏 名	年 令	生 年 月 日	所 属
1				S H	
				S H	
				S H	
				S H	
				S H	
2				S H	
				S H	
				S H	
				S H	
				S H	
3				S H	
				S H	
				S H	
				S H	
				S H	

☆☆ チーム名・代表者の変更がありましたらご連絡下さい ☆☆