

# 第35回 全国健康福祉祭卓球交流大会 申込書

## 北九州市代表選考会参加申込書

大会期日 5月17日(水)

申込締切 4月17日(月)

種 目	選 手 姓 名	生 年 月 日	住 所	T E L

上記のとおり申し込みます。

シングルス 1,000× (        ) 名 =                          円

---

チーム名 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

責任者名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

携帯 \_\_\_\_\_