第36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15日（水）　　申込締切　4月15日(月)

種　目	選 手 姓 名	生 年 月 日	住　　所	ＴＥＬ

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 ＿＿＿＿＿＿＿＿