レディースカーニバル（前期・後期）卓球大会申込書

一般社団法人高知県卓球協会会長

　岡林美津夫　様

チーム名（　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 選手名 | 登録チーム名 | 年齢 |
| ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |
| ③ |  |  |  |
| ④ |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |
| ⑥ |  |  |  |

チーム名（　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 選手名 | 登録チーム名 | 年齢 |
| ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |
| ③ |  |  |  |
| ④ |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |
| ⑥ |  |  |  |

* 年齢は2024年4月1日現在で入力してください。

上記のとおり参加申し込みいたします。

　　年　　月　　日

申込責任者　住所

　　　　　　氏名

　　　　　　電話番号