(様式)第6回鳥栖市チャリティ卓球大会申し込み

チーム名

申し込み責任者

連絡先:

トーナメントに記載する名前の表記は、同一の苗字がある場合のみ、名前の一文字を漢字かひらがなでお書き下さい。このままトーナメントに貼り付けます。

1	男女ホープス	男女	トーナメント に記載する 名前の表記	備考(必須) (県大会、全国 大会順位など)	2	男女カブ	男女	トーナメント に記載する 名前の表記	備考(必須) (県大会、全国 大会順位など)	3	}	男女バンビ	男女	トーナメント に記載する 名前の表記	備考(必須) (県大会、全国 大会順位など)
1					1					1					
2					2					2	2				
3					3					3	3				
4					4					4	1				
5					5					5	5				
6					6					6	3				
7					7					7	7				
8					8					8	3				

参加	人	数
シル	ノヽ	奴人

男子	人×500円=	Р
<i></i>	V v 2001 1—	

合計	
<u> </u>	

5月12日(木)までにメールでお申し込み下さい。

miyakiproject@yahoo.co.jp 坂田まで

申し込み後、3日以内に返信をします。返信がない場合は、電話またはメールにてご連絡下さい。

不明な点があれば、070-5270-9698へ。