

第30回蔵のまち喜多方スプリングオープン卓球選手権大会申込用紙

4月22日 (月) 必着	団 体 名	
	申込責任者	
	チーム所在地(住所)	
	連絡先(電話)	

高校一般（オープン）の部 4月29日開催

種目	(3)男子団体 (4)女子団体			種目	(3)男子団体 (4)女子団体		
チーム名				チーム名			
監督名			学年	監督名			学年
選 手 名	1			選 手 名	1		
	2				2		
	3				3		
	4				4		
	5				5		
	6				6		
種目	(3)男子団体 (4)女子団体			種目	(3)男子団体 (4)女子団体		
チーム名				チーム名			
監督名			学年	監督名			学年
選 手 名	1			選 手 名	1		
	2				2		
	3				3		
	4				4		
	5				5		
	6				6		
参加料 4,000円 × チーム数＝ 円 当日徴収します。							

申込先 〒966-0073 福島県喜多方市字中町2892

喜多方卓球ランド内 喜多方市卓球協会 五十嵐修二 宛

TEL 090-2277-2613 Email info@takkyuland.com