

第29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16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)	

① 中学生の部 4月22日開催

種目	(1) 中学男子 (2) 中学女子			種目	(1) 中学男子 (2) 中学女子		
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	(1) 中学男子 (2) 中学女子			種目	(1) 中学男子 (2) 中学女子		
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