

第1回松が谷卓球場レディースダブルス大会申込書

チーム名		代表者名	
メールアドレス		電話番号	

NO		選手氏名	チーム名
1	フリガナ		
	氏名		
	フリガナ		
	氏名		
2	フリガナ		
	氏名		
	フリガナ		
	氏名		
3	フリガナ		
	氏名		
	フリガナ		
	氏名		
4	フリガナ		
	氏名		
	フリガナ		
	氏名		
5	フリガナ		
	氏名		
	フリガナ		
	氏名		
6	フリガナ		
	氏名		
	フリガナ		
	氏名		
7	フリガナ		
	氏名		
	フリガナ		
	氏名		
8	フリガナ		
	氏名		
	フリガナ		
	氏名		

※強い順での記入をお願いいたします。

いただいた個人情報につきましては大会運営以外での利用はいたしません。

申込をいただいた際に確認のメールを送らせていただきます。