

# 第7回カマタマーレスポーツクラブ 春季卓球年齢別交流大会申込書

4/23(日) 高松市総合体育館第二競技場

令和 5 年 月 日

種別	順位	氏名	学年	種別	順位	氏名	学年
男・女	ふりがな			男・女	ふりがな		
男・女	ふりがな			男・女	ふりがな		
男・女	ふりがな			男・女	ふりがな		
男・女	ふりがな			男・女	ふりがな		
男・女	ふりがな			男・女	ふりがな		
男・女	ふりがな			男・女	ふりがな		
男・女	ふりがな			男・女	ふりがな		
男・女	ふりがな			男・女	ふりがな		
男・女	ふりがな			男・女	ふりがな		

参加人数 合計 人×@1,000円＝ 円

中学校・クラブ名	申込責任者	連絡先
		携帯

締切り：4月9日(日) 必着 FAX 087-882-3970

申込先： 大会事務局 森下増美

TEL 070-5512-7625