第9回冬季卓球年齡別交流大会申込書

12/15(日) 高松市かわなベスポーツセンター体育館3階

令和 6 年 月

種別	順位	氏名	学年	種別	順位	氏名	学年
小·中 一般 男·女	ふりがな			小·中 一般 男·女	ふりがな		
小·中 一般 男·女	ふりがな			小·中 一般 男·女	ふりがな		
小·中 一般 男·女	ふりがな			小·中 一般 男·女	ふりがな		
小·中 一般 男·女	ふりがな			小·中 一般 男·女	ふりがな		
小·中 一般 男·女	ふりがな			小·中 一般 男·女	ふりがな		
小·中 一般 男·女	ふりがな			小·中 一般 男·女	ふりがな		
小·中 一般 男·女	ふりがな			小·中 一般 男·女	ふりがな		
小·中 一般 男·女	ふりがな			小·中 一般 男·女	ふりがな		
小·中 一般 男·女	ふりがな			小·中 一般 男·女	ふりがな		
小·中 一般 男·女	ふりがな			小·中 一般 男·女	ふりがな		

参加人数 合計 人×@1,000円=

円

学校・クラブ名	申 込 責 任 者	連絡先
		携带

締切り:12月1日(日) 必着 FAX 087-882-3970

申込・問合せ先 高松市春日町960番地 高松大学・高松短期大学内 NPO法人 カマタマーレスポーツクラブ 事務局 森下増美 e-mail (morishita@kamatamare-npo.jp) Tel 070-5512-7625 HP \(\lambda\ttp://kamatamare-npo.jp/\) Fax 087-882-3970