

第19回塩谷地区ニュースポーツ交流会

ラージボール卓球申込書

部門（参加する部に○をつける）

①39歳以下の部

②40歳以上の部

市・町

《チーム名

》

責任者の電話番号（責任者名

）

No.	種別	氏 名	年齢	性別	現住所	備 考
1	主将					
2	競技者					
3	〃					
4	〃					
5	〃					
6	〃					
7	〃					
8	〃					

※他市町からの通勤者は備考欄に勤務先等を記入すること。