

第18回 大阪卓球ベテラン会との交歓大会の参加申込書

申込み責任者のお名前 _____

連絡先電話番号 _____

9月6日 9月6日 9月7日

	氏名	年齢	性別	県名	懇親会	宿泊	試合	喫煙
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

宿泊 & 懇親会 & 試合の欄に、出席いただけるところに、○印を記入してください

申込締切日・・・8月6日(土)

郵送先 〒 445-0014 愛知県西尾市つくしが丘2-3-9

平田 俊雄 迄

FAX

0563-52-2192